

**Умарова Д.С., Соловьёва Д.А., Костина И.Н.  
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОСЛОЖНЕНИЙ МЕСТНОЙ  
АНЕСТЕЗИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-  
лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Umarova D.S., Soloveva D.A., Kostina I.N.  
THE INCIDENCE OF COMPLICATIONS ASSOCIATED WITH LOCAL  
ANESTHESIA IN THE PRACTICE OF A DENTIST**

Department of surgical dentistry, otorhinolaryngology and maxillofacial surgery  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: umarova.1997@list.ru

**Аннотация.** Внедрение в стоматологическую практику новых технологий и современных местных анестетиков значительно повысили эффективности и безопасность обезболивания на амбулаторном приеме. Местная анестезия настолько прочно стала неотъемлемой частью современной стоматологической практики, что иногда врач забывает о возможных осложнениях при ее проведении. Большинство исследователей отмечают, что, к сожалению, не ведется точная статистика ошибок и осложнений при проведении местной анестезии. Проведено анкетирование 37 врачей-стоматологов. Все респонденты в своей практической работе наблюдали развитие общих и местных осложнений после введения местных анестетиков. Среди общих осложнений чаще (89%) стоматологи наблюдали токсические эффекты местных анестетиков. Подслизистая, подкожная гематома (49%), ишемия тканей (30%) – наиболее часто отмеченные местные осложнения при проведении анестезии. При этом 78% респондентов вводили местный анестетик с вазоконстриктором в разведении 1:100000.

**Annotation.** The introduction of new technologies and modern local anesthetics into dental practice has significantly increased the effectiveness and safety of anesthesia on an outpatient basis. Local anesthesia has become so firmly an integral part of modern dental practice that sometimes the doctor forgets about possible complications during its implementation. Most researchers note that, unfortunately, there is no accurate statistics of errors and complications during local anesthesia. A survey of 37 dentists was conducted. All respondents in their practical work observed the development of General and local complications after the introduction of local anesthetics. Among the General complications more often (89%) dentists observed toxic effects after the use of local anesthetic. Submucosal,

subcutaneous hematoma (49%), tissue ischemia (30%) – the most frequently noted local complications during anesthesia at the dental reception among the interviewed dentists. At the same time, 78% of respondents administered a local anesthetic with vasoconstrictor in 1:100,000 dilution.

**Ключевые слова:** местная анестезия, осложнения, токсические эффекты.

**Key words:** local anesthesia, complications, toxic effects.

### **Введение**

Внедрение в стоматологическую практику новых технологий и современных местных анестетиков значительно повысили эффективность и безопасность обезболивания на амбулаторном приеме. Местная анестезия настолько прочно стала неотъемлемой частью современной стоматологической практики, что иногда врач забывает о возможных осложнениях при ее проведении. Большинство исследователей отмечают, что, к сожалению, не ведется точная статистика ошибок и осложнений при проведении местной анестезии [1, 2].

S.F.Malamed (2000) считает, что многие местные осложнения связаны с техникой проведения анестезии, поэтому для предотвращения указанных осложнений врач должен постоянно совершенствовать свои знания и умения. Врач должен знать о возможных местных и системных осложнениях, которые могут наблюдаться при использовании местного обезболивания, чем они обусловлены, как их предупредить и какую помощь необходимо оказать при их возникновении [2,3].

**Цель исследования** – оценить частоту встречаемости осложнений при проведении местной анестезии в амбулаторной стоматологической практике по данным анкетирования.

### **Материалы и методы исследования**

В ноябре 2018 г. проведено анкетирование 37 врачей-стоматологов, осуществляющих терапевтический и хирургический прием в стоматологических поликлиниках г. Екатеринбурга. Врачам-стоматологам предложена анонимная анкета из 6 вопросов о применении местных анестетиков перед стоматологическим лечением.

Статистическая обработка полученных данных была проведена на ПК с помощью программного пакета Microsoft Excel. Статистическая обработка данных проведена с помощью методов описательной статистики.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

В анкетировании приняли участие врачи-стоматологи общей практики (9 чел. 24%), стоматологи-терапевты (15 чел. 41%), стоматологи-хирурги (13 чел. 35%). Стаж работы по специальности у респондентов составлял от 1 до 10 и более лет, при этом стаж работы 1-5 лет отметили 10 врачей (27%), стаж 6-9 лет – 6 врачей (16%), стаж более 10 лет – 21 врач (57%).

Как показал социологический опрос, врачи-стоматологи г. Екатеринбурга применяют местные анестетики разных фирм-изготовителей (табл. 1).

Таблица 1

МТН	Фирма изготовитель	Частота применения
ультракаин	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GmbH (Германия)	46%
убистезин	JERUSALEM PHARMACEUTICAL COMPANY (JEPHARM) (Палестина)	41%
септонест	SEPTODONT (Франция)	24%
артикаин ИНИБСА	LABORATORY INIBSA S.A. (Испания)	14%
лидокаин	ВЕРОФАРМ АО (Россия)	16%
мепивастезин	JERUSALEM PHARMACEUTICAL COMPANY (JEPHARM) (Палестина) 3M Deutschland GmbH	5%
брилокаин	БРЫНЦАЛОВ-А ПАО (Россия)	3%

Результаты анкетирования демонстрируют, что врачи-стоматологи чаще используют амидные анестетики при лечении стоматологических заболеваний: при этом применение артикаина составляет 76%, мепивакаина – 13%, лидокаина – 3%.

В 24% случаев врачи-стоматологи используют местный анестетик без вазоконстриктора. В 4% случаев врачи-стоматологи не используют местный анестетик без вазоконстриктора. В 58% случаев врачи-стоматологи редко используют местный анестетик без вазоконстриктора.

Часто (78%) опрошенные врачи-стоматологи используют местный анестетик с вазоконстриктором в разведении 1:100000. Реже стоматологи используют анестетики с вазоконстриктором в разведении 1:200000 (22%). Анестетики с содержанием адреналина 1:400 000 опрошенные врачи не применяли.

По результатам анкетирования у опрошенных врачей встречались общие и местные осложнения при проведении местной анестезии на стоматологическом приеме (табл. 2).

Таблица 2

Системные (общие) осложнения	
Обморок	59%
Коллапс	14%
Анафилактический шок	0%
Токсические эффекты	89%
Местные осложнения	
Невропатия лицевого нерва	3%
Гематома (подслизистая, подкожная)	49%
Ишемия, некроз в месте введения	30%
Поломка инъекционной иглы	0%

Отек, жжение в месте введения анестетика	14%
Постинъекционная контрактура	22%

В 41% случаев опрошенные врачи-стоматологи проводили аспирационную пробу при выполнении проводниковой местной анестезии. В 27% случаев врачи ответили, что редко или вовсе (32%) не проводят данную пробу.

**Выводы:**

1. В настоящее время врачи-стоматологи разных специальностей и неодинаковым опытом работы в г. Екатеринбурге предпочтение отдают амидным анестетикам зарубежных фирм-изготовителей с высоким содержанием вазоконстриктора.

2. Все опрошенные врачи-стоматологи в своей практической работе наблюдали развитие общих и местных осложнений после введения местных анестетиков.

3. Среди общих осложнений чаще (89%) стоматологи наблюдали токсические эффекты после применения местного анестетика. Это может быть связано с внутрисосудистым введением анестетика. Как отметили 41% опрошенных, что они не проводят аспирационную пробу.

4. Подслизистая, подкожная гематома (49%), ишемия тканей (30%) – наиболее часто отмеченные местные осложнения при проведении анестезии на стоматологическом приеме среди опрошенных респондентов. При этом 78% респондентов вводят местный анестетик с вазоконстриктором в разведении 1:100000.

5. Постинъекционная контрактура отмечена в 22% случаев опрошенными врачами-стоматологами, что может быть связано с некорректной/неправильной техникой выполнения проводниковой анестезии.

**Список литературы:**

1. Бельфер М.Л. Артикаин как местный анестетик в стоматологии / М.Л. Бельфер // Стоматолог-практик. – 2017. – №1. – С. 72-73.

2. Громовик М.В. Диагностика аллергических реакций на местные анестетики в амбулаторной стоматологической практике / М.В. Громовик, Т.В. Латышева, Е.Н. Анисимова // Стоматолог-практик. – 2016. – №3. – С. 14-16.

3. Лусс Л.В. Проблемы диагностики и профилактики лекарственной аллергии к местным анестетикам / Л.В. Лусс, Н.В. Шартанова // Российский аллергологический журнал. – 2009. – №2. – С. 18-23.

4. Петрикас А.Ж. Спорные вопросы в справочнике Маламеда по местной анестезии / А.Ж. Петрикас, Д.В. Медведев, О.Н. Журавлев, А.А. Картошкин // Стоматолог-практик. – 2017. – №1. – С. 64-67.

5. Рабинович С.А. Системная токсичность местных анестетиков / С.А. Рабинович, Л.А. Заводиленко // Стоматология. Хирургический отдел. – 2017. – №2. – С. 36-42.

6. Серикова О.В. Результаты анкетирования врачей по вопросам местной анестезии в терапевтической стоматологии / О.В. Серикова // Вестник новых медицинских технологий. – 2013. – №2. – С. 437-440.

УДК 616.31:616-006

**Фадеева И.И., Успенская О.А.**

**СОСТОЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У ПАЦИЕНТОВ  
СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

Кафедра терапевтической стоматологии  
Приволжский исследовательский медицинский университет  
Нижний Новгород, Российская Федерация

**Fadeeva I. I., Uspenskaya O. A.**

**THE STATE OF DENTAL HEALTH IN PATIENTS WITH MALIGNANT  
NEOPLASMS**

Department of therapeutic dentistry  
Privolzhsky research medical university  
Nizhny Novgorod, Russian Federation

E-mail: fadeevaii@mail.ru

**Аннотация.** Заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из самых значимых проблем в медицине. Не вызывает сомнений, что онкологические заболевания оказывают комплексное взаимодействие на организм. Общие механизмы возникновения и прогрессии опухолевого процесса интенсивно исследуются, и к настоящему времени накоплен огромный материал по молекулярной и клинической онкологии, который используется в смежных дисциплинах. В данной статье рассматривается изучение стоматологического статуса профиля пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации.

**Annotation.** The incidence of malignant neoplasms remains one of the most significant problems in medicine. There is no doubt that oncological diseases have a complex interaction with the body. The General mechanisms of occurrence and progression of the tumor process are intensively studied, and to date, a huge amount of material on molecular and clinical Oncology has been accumulated, it is used in related disciplines. This article covers the study of the dental status of patients with different localizations of cancer.

**Ключевые слова:** онкологическая заболеваемость, заболевания слизистой полости рта.

**Key words:** cancer incidence, diseases of the mucous membrane of the oral cavity.