Современные методы местного обезболивания в стоматологии. Общие осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.

Киоссе Владислав Александрович
Врач-стоматолог,
эксперт в области ортодонтии, имплантации, терапевт
Казахстан, г.Алматы

Аннотация: *Публикация актуализирует проблему обезболивания в рамках стоматологического лечения. Многие пациенты сталкиваются со сложностями обезболивания перед стоматологическими процедурами. Поэтому как врачам, так и пациентам необходимо знать современные методы обезболивания, причины осложнений, диагностику, лечение и профилактику в стоматологии, что и рассмотрено в статье.*

Ключевые слова: *обезболивание; стоматология; лечение, диагностика и профилактика осложнений местного обезболивания*

Вступление.

Обезболивание — достаточно важная часть работы стоматолога. Ему необходимо знать, самые новые способы уменьшить чувствительность пациента при зубной боли. Существует множество методов и препаратов, использующихся для анестезии. Но поскольку медицина движется вперёд, то сегодня мы обсудим, самые новые открытия в этом направлении. Тот препарат или метод, который можно использовать врачу, в конкретном случаи, зависит от особенностей пациента и той работы, которую нужно сделать с больными зубами. Это и делает данную тему актуальной.

Артикаин и ценбукридин.

Это два новейших препарата, направленных на местное обезболивания. Считается, что эти лекарства самые эффективные на данный момент. Исследования продолжаются.

Механизм действия артикаина.

Благодаря тому, что в нём находится большее количество анестезирующего вещества, он способен действовать на протяжении времени, в полтора раза превышающие большинство известных анестетиков. Увеличенному времени воздействия, также способствует большое время периода полураспада и выведения из организма. Он имеет сложно-эфирную группу, которая обрабатывается эстеразами тканей, и тиофеновое кольцо вместо бензольного. Это обеспечивает его улучшенное действие.

Центбукридин.

Вещество, открытое в начале в индийском институте, где исследуют лекарство. Многие клиницисты так и не убедились в том, что этот препарат эффективен. Особенно в случаях с зубной болью, но всё же используют его в своей практике.

Способ действия.

В целом, принцип действия, мало чем отличается от основных препаратов. Отличие в том, что это молекула, которая является местным анестетиком и может применяться в детской стоматологии. А также, быть заменителем лекарств, которые содержат сужающие сосуды

вещества. Он может использоваться в случаях с пациентами, у которых есть проблемы с сердцем.

Альтернативные методы способов обезболивания.

Современные способы борьбы с болью, включают в себя не только лекарственные методы воздействия. Среди новых методик встречаются и не традиционные. Они не заменяют, а дополняют широту методов уменьшения боли при работе с зубами. Стоит описать несколько интересных нетрадиционных вариантов анестетиков.

Виртуальная анестезия.

Предполагает, что пациента погружают в мир альтернативной реальности, где он может наблюдать приятные для себя картинки. Он также может быть участником виртуального события. Предполагается, что такой метод отвлечения внимания, могут снизить чувствительность к боли, особенно у детей. Хотя, этот подход применяется и при лечении взрослых.

Электрическая анестезия.

Метод, где используется специальное оборудование, создающие электрический ток. Он воздействует на группу нервов, стимулируя её в лечебных целях. Общая стимуляция нервов уменьшает концентрацию мозга на одном участке боли, таким образом, она становится меньше. Такой вид анестезии, может подойти и взрослым. Не говоря уже о детях.

Топические анестетики.

К таким методам можно отнести элементы, это любые гели, спреи, которые наносятся на кожу, полость рта, или конкретно на зуб, с которым работает стоматолог. Они используются перед тем, как врач внесет инъекцию основного обезболивающего. Также под воздействием таких препаратов можно провести собственно лечение больного зуба. К топическим анестетикам относятся такие.

1. Бензокаин.

2. Тетракаин.

3. Прокаин.

4. Пропарокаин.

5. Ледакаин.

Подходят не всем, но являются распространёнными способами снятия болевых ощущений.

Общие осложнения при местном обезболивании.

Несмотря на то, что существует много способов анестезии, иногда бывает сложно, или невозможно, подобрать необходимый в конкретном случае. Связано это с тем, что у человека может быть аллергическая реакция на препарат. Кроме того, могут возникнуть и осложнения в ходе анестезии. Поговорим также и о тех возможных трудностях, которые могут возникнуть в ходе этого процесса.

По сути, осложнения в процессе лечения зуба, анестезии в месте его нахождения, можно поделить на две группы. Они либо возникают локально, то есть, в месте ввода иглы, либо, системные, где вовлечен уже весь организм. Системные наиболее опасны, так как, могут привести к летальному исходу. Разберём каждую проблему отдельно.

Отлом иглы.

Данное осложнение относится к локальным, хоть и достаточно неприятным проблемам. На данном этапе развития медицины, проблема, когда ломается инъекции. Если при этом, игла,

практически не встречается. Однако, бывают и исключения. Например, когда слишком длинная игла просто обламывается в процессе инъекции. Если при этом, она была введена не полностью, то её легко извлечь обратно.

Но бывают случаи, когда извлекается, просто необходимо ввести иглу полностью. Тогда, если она ломается, то становится не извлекаемой. Есть моменты, когда нужно вводить полностью, поэтому, стоит быть внимательным. Игла может быть изогнутой, такие иглы чаще обламываются. Их не используют за исключением специфических процедур.

Боль и жжение в месте ввода анестетика.

Такое часто встречается, но это сложно назвать осложнением, так как, быстро проходит. Вещество, особенно полную капсулу, необходимо вводить медленно в течении минуты.

Тризм.

Это проблема, связанная с невозможностью открывать ротовую полость. Её раскрытие происходит на очень маленькое расстояние. Пациенту будет сложно принимать пищу. Обычно такое осложнение проходит через 3 дня.

Остаточная анестезия.

Вот данная проблема означает снижение чувствительности рта. Может проходить и месяцами.

Гематома. Ротовой полости конкретного человека.

Чтобы не возникало данного осложнения, необходимо соблюдать правила безопасности. Понимание анатомии и строения места инъекции, существенно снизит риск возникновения гематом. Не стоит использовать слишком длинные иглы и использовать их не по назначению. Также нужно знать особенности строения

Несмотря на технику безопасности, соблюдение всех правил, возникновение данной проблемы, всё же встречается. Гематомы сходят в зависимости от их размеров и глубины.

Также выделяют такие осложнения относящиеся к локальным.

1. Инфицирование.

2. Временный порез лицевого нерва.

3. Воспаление мягких тканей.

Системные осложнения.

Как мы уже говорили, бывают более сложные и опасные ситуации в процессе анестезии. К таким относятся системные осложнения. Разберём их.

Можно выделить реакции, связанные с препаратами и реакции, не связанные с лекарством. Если речь идёт о реагировании не на сам препарат, а на сам факт ввода его в рот, то такие реакции называются психогенными. Но могут быть и реакции на препарат. Тогда это либо аллергия на конкретное обезболивающее или передозировка.

Психогенные реакции.

К ним можно отнести. Потерю сознания, разного вида обмороки. Это то, что встречается чаще всего. Связано это может быть с тем, что человек испытывает болевой шок или просто неприятные психологические чувства в связи с такого рода вмешательством. Следует отметить, что некоторые реакции на препараты аллергического спектра, могут быть также связаны и с психогенными факторами.

Аллергические реакции, они могут возникать, либо из-передозировки проникающего лекарства или из-за того, что в препарате, находится вещество, вызывающие аллергию.

Причины возникновения осложнений при анестезии в стоматологии.

Причины появления локальных осложнений.

1. Изогнутая изначально игла.

2. Незнание анатомии и не учитывание индивидуальных особенностей каждого пациента.

3 Не чистая игла.

4. Разного рода манипуляции, что приводят к временным повреждениям лицевых и язычных нервов или к порезам их же.

5. Травма кровеносных сосудов.

Это те причины, которые встречаются достаточно часто. Но данные проблемы, являются обратимыми. Чаще всего самостоятельно.

Что касается причин психогенных реакций, то чаще всего, это аллергия на вещество, передозировка и неудачный опыт с прошлыми врачами. Этот опыт переносится и приводит к реакциям, описанным выше.

Лечение и профилактика осложнений.

Лечение при инфекциях, может быть с помощью антибиотиков, если ситуация совсем сложная. А в большинстве случаев, можно обойтись и полосканием рта или приёмом лёгких лекарственных средств. Часто так бывает, что лечить не нужно, проблемы сами проходят, но стоит знать основные способы лечения осложнений.

Кровотечение, эту проблему можно встретить, если сосуды свернулись, лопнули, или были не зажаты во время процедур. Лечить это нужно либо с помощью специальных мазей, или простым промыванием и прикладыванием ватки. Зависит это от сложности и глубины проблемы и того, насколько это доставляет дискомфорт.

Бывает и так, что возникают мышечные боли после долгой процедуры у стоматолога. Тогда стоит сделать массаж или принять обезболивающие.

В целом, проблемы, перечисленные выше, лечатся таким же способом, кроме специфических нюансов. В случаи их возникновения или индивидуальных более сложных причин проблем, стоит обратиться к врачу.

Профилактика осложнений при стоматологическом вмешательстве.

Здесь важно, чтобы врач соблюдал определённые правила безопасности и гигиены рабочих инструментов. Их нужно вовремя мыть и проводить дезинфекцию. Подбирать инструменты индивидуально под конкретного пациента.

Достичь этого можно только сделав правильный анализ ротовой полости человека и соответственно, полное понимание его анатомических особенностей. Кроме того, сам будущий пациент клиники, должен пройти подготовку к вмешательству, в том числе и психологическую.

Ротовая полость должна быть в порядке, чтобы минимизировать возникновения местных осложнений в ходе работы со стоматологом. За этим должен следить сам человек. Кроме того, нужно проходить обязательный стоматологический осмотр несколько раз в году. Это поможет предотвратить множество причин, по которым в последствии человек, может стать пациентом стоматолога.

Диагностика проблем и осложнений.

Она возможно при своевременном и регулярном посещении своего стоматолога. Также при случае, если человек сам следит за своим самочувствием в этом плане. Врач сам может предупредить пациента о том, что возникла определённая проблема. Для этого у него есть все инструменты. Что касается диагностики осложнений то во время анестезии, то это возможно при внимательном наблюдении со стороны врача, который может заранее заметить не желательную реакцию на анестезию и остановить процесс. Либо диагностировать проблему можно с помощью прохождения анализов в специальных лабораториях, которые берут пробу на аллергены на список препаратов. Список лекарств прописывает сам врач.

Выводы: Рассмотрели основные и наиболее современные методы обезболивания: лекарственные способы воздействия, а также альтернативные методы уменьшения боли. К лекарственным относятся центбукридин и артикаин. К нелекарственным относятся виртуальное, электрическое обезболивание и топические анестетики. Также описаны виды осложнений, их лечение, диагностика и профилактика.

Источники информации.

1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10103831/

2 . https://www.mediasphera.ru/issues/klinicheskaya-dermatologiya-i-venerologiya/2017/3/downloads/ru/1199728492017031089

3. https://www.hambaarst.ee/artiklid/556#:~:text=%D0%9A%20%D0%BC%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%BD