

*Особенности
медикаментозного
обезболивания при снятии
зубных отложений у
пациентов с болезнями
периодонта*

Подготовили:

**доценты 3-й кафедры терапевтической
стоматологии БГМУ Даревский В. И.,
Соломевич А. С.**

врач-интерн УЗ «10-я ГСП» Егорова К. Ю.

Современная стоматология базируется на выстраивании доверительных отношений между врачом-стоматологом и пациентом. Ничто иное не способствует этому так, как **безболезненное проведение манипуляций в полости рта.**



Особенно важную роль обезболивание играет при работе с пациентами, у которых диагностированы болезни пародонта, поскольку лечение данной группы пациентов предполагает **многократные визиты и длительный регулярный контроль.**



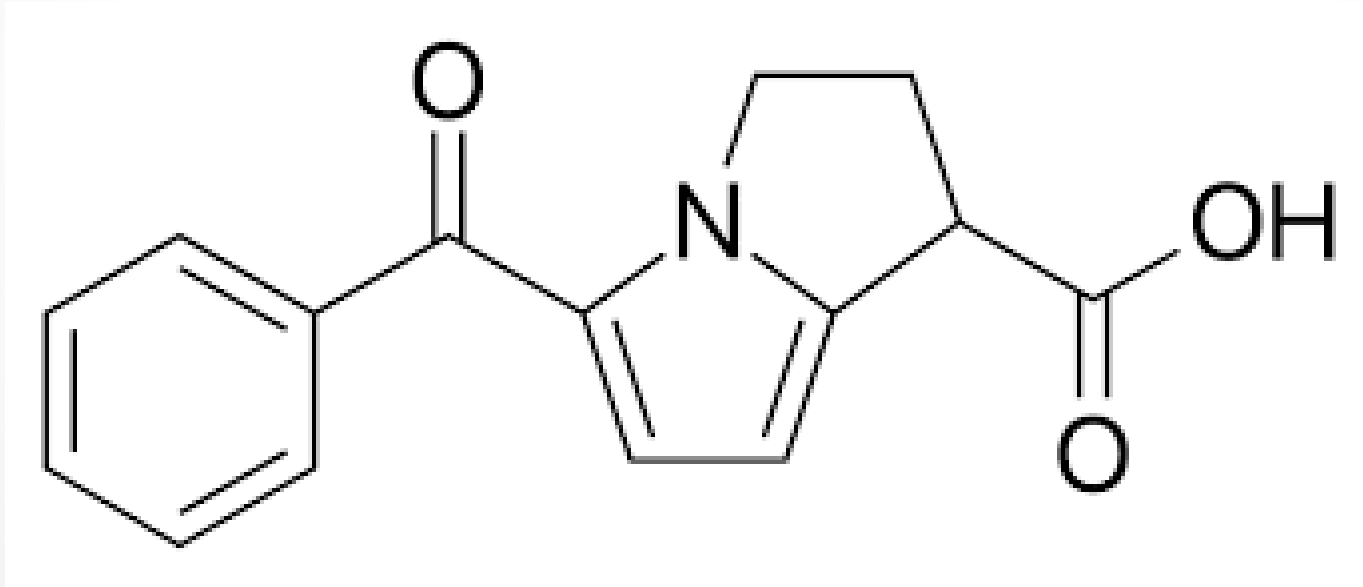
Проблема эффективного проведения профессиональной гигиены полости рта по-прежнему актуальна в связи с тем, что данная процедура является неотъемлемой составляющей подготовительного этапа лечения пациентов с болезнями пародонта



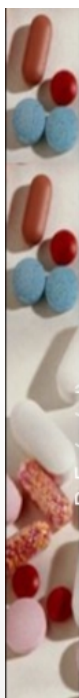
Профессиональная чистка зубов нередко сопровождается болевым синдромом, также одно из её осложнений - появление **постоперативной чувствительности зубов. Поэтому обезболивание является важным и необходимым этапом профессиональной гигиены ротовой полости.**



С этой целью наиболее часто применяются нестероидные противовоспалительные препараты, лидером среди которых является **кеторолак**, так как он обладает мощным анальгетическим эффектом, подобным опиоидам, а также умеренной противовоспалительной активностью.



Это обусловлено тем, что кеторолак обладает анальгетической активностью за счёт **ингибирования синтеза простагландинов**. Тем не менее, из-за высокой мощности и эффективности его действия, предполагается наличие других возможных механизмов его действия, таких как **высвобождение оксида азота**.



Обратной стороной высокого анальгетического потенциала кеторолака являются побочные эффекты, связанные с **подавлением им активности изомера ЦОГ-1**, такие как

- угнетение функций желудочно-кишечного тракта и почек,
- нарушение агрегации тромбоцитов,
- негативное влияние на систему кровообращения.

Однако имеются достоверные доказательства того, что эти побочные эффекты минимизируются при соблюдении дозировок и контроля продолжительности применения кеторолака.

Цель исследования:

оценить эффективность применения новой формы препарата «Кеторол Инста» в периодонтологии для купирования болевого синдрома



Объекты и методы исследования

Клиническое исследование проводилось на базе ГУ «РКСП», в котором приняли участие **62 практически здоровых пациента с хроническим генерализованным простым периодонтитом средней степени тяжести и чувствительностью дентина**. Возраст пациентов составил 44-56 лет. Среди исследуемых были 32 женщины (51,61%) и 30 мужчин (48,39%). Пациенты были разделены на 2 группы (по 31 пациенту в каждой): основная группа и контрольная группа.



Объекты и методы исследования

Пациентам обеих групп на подготовительном этапе лечения проводилась **профессиональная гигиена полости рта**, которая включала мотивацию, удаление над- и поддесневых зубных отложений комбинированным методом в области 5-го секстанта (ручной с последующим ультразвуковым), а также покрытие зубов фтор-лаком «Белак-**F**» с целью снижения постоперативной чувствительности.

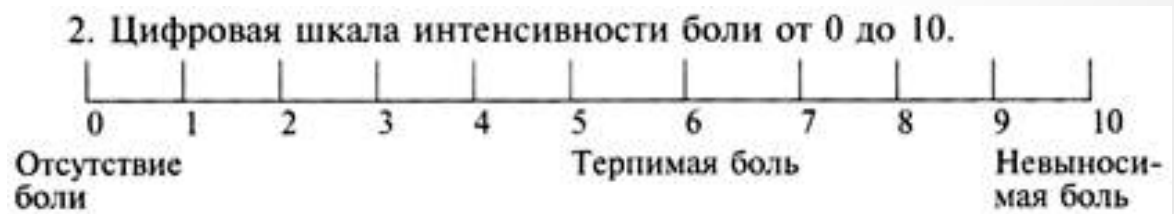


Объекты и методы исследования

Пациентам основной группы дополнительно проводилась однократная терапия диспергируемыми таблетками «Кеторол Инста» (дозировка 0,01 г) за 15 минут до проведения профессиональной гигиены полости рта, в то время как в контрольной группе обезболивание достигалось проведением инфильтрационной анестезии 4% р-ром Артикаина.

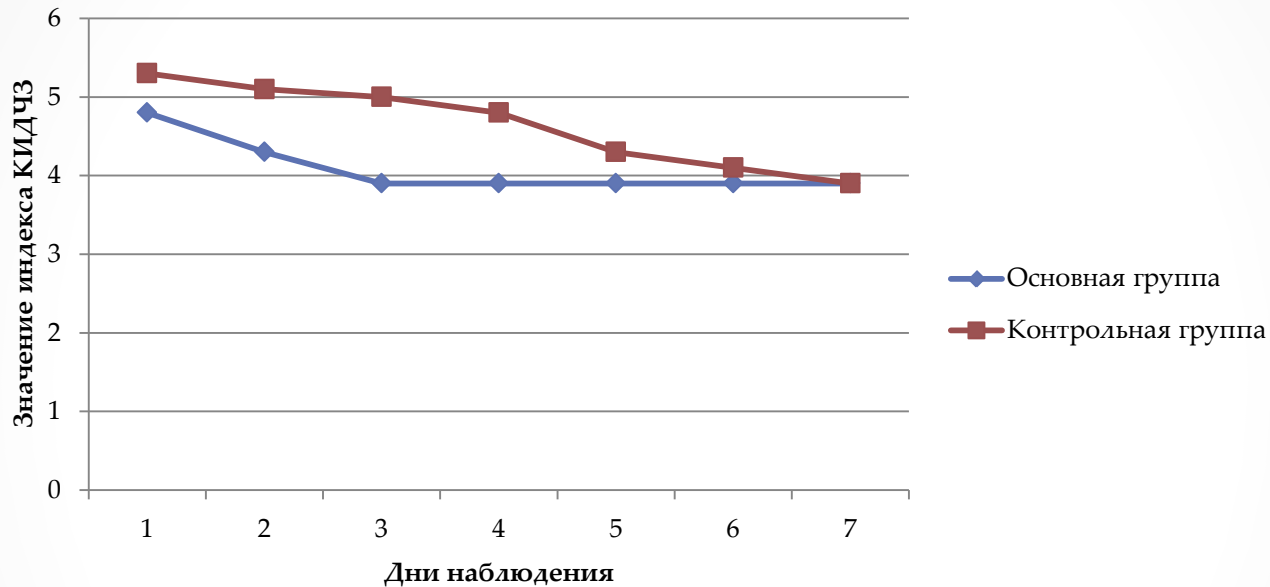
Объекты и методы исследования

Нами оценивалась степень выраженности болевых ощущений до, во время и после проведения профессиональной чистки зубов (в течение 7 дней). Для этого использовалась рейтинговая шкала (NRS), а также комплексный индекс дифференцированной чувствительности зуба КИДЧЗ (Л. Н. Дедова, 2004). Для определения индекса КИДЧЗ нами использовались **воздушный раздражитель и тактильный раздражитель (зондирование)**.



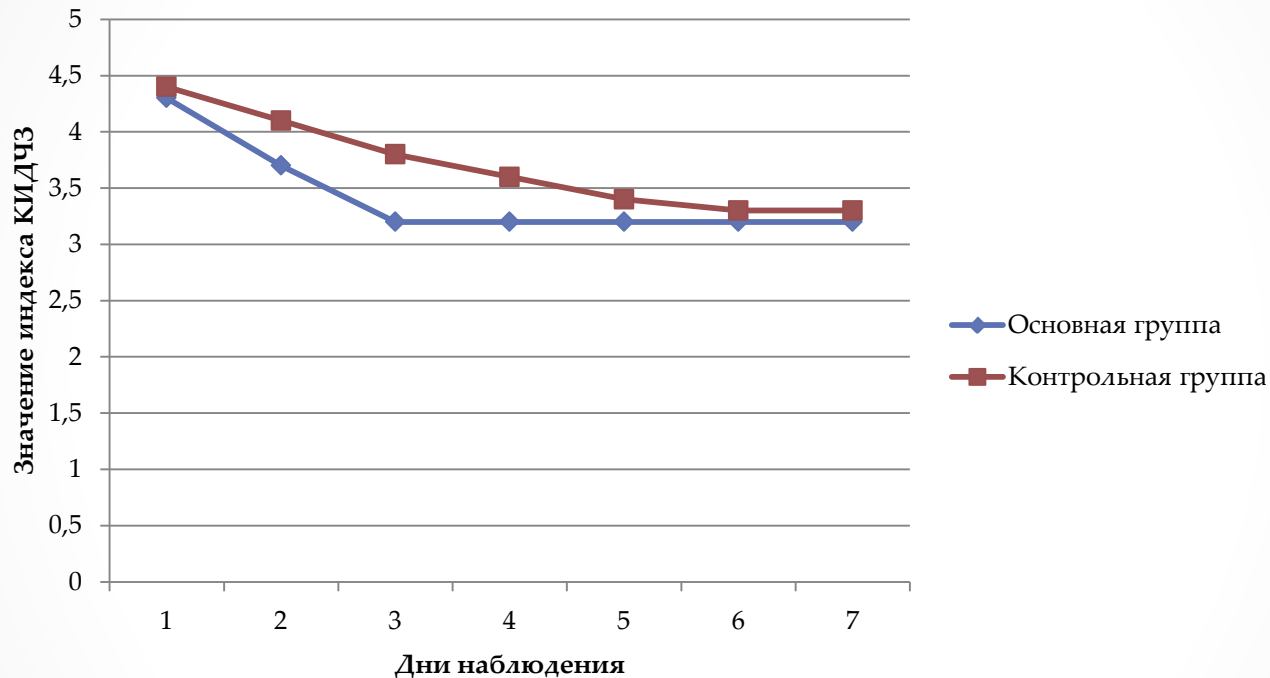
Результаты данного исследования были статистически обработаны с помощью компьютерной программы «Statistica 10.0».

Результаты исследования



**Динамика индекса КИДЧЗ (при воздействии
воздушного раздражителя) в группах
исследования в течение 7-ми дней**

Результаты исследования



Динамика индекса КИДЧЗ (при воздействии тактильного раздражителя) в группах исследования в течение 7-ми дней

Результаты исследования

**Таким образом, применение препарата «Кеторол
Инста» при проведении профессиональной
гигиены полости рта действительно эффективно
($p < 0,05$) и способствовало ускорению снижения
постоперативной чувствительности в среднем на
4 дня.**

Заключение

- **На основании проведённого исследования установлено, что препарат «Кеторол Инста» обладает анальгетическим действием.**
- **Медикаментозная терапия препаратом «Кеторол Инста» является безопасной и эффективной.**
- **Данное лекарственное средство может быть рекомендовано к применению в практике врача-стоматолога-периодонтолога.**

Список использованной литературы

- 1. Дедова, Л.Н. Чувствительность дентина: современные методы лечения / Л.Н. Дедова, А.С.Соломевич // *Стоматолог. Минск.* – 2015. – №2 (17). – С. 49-59.
- 2. Каратеев, А.Е. Кеторолак в клинической практике / А.Е. Каратеев // *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика.* – 2011. – №4. – С. 81-89.
- 3. Матвеев А. В. Современный взгляд на эффективность и безопасность кеторолака / А. В. Матвеев, А. Е. Крашенинников, Е. А. Егорова // *Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение.* – 2018. – №4. – С. 34-39.
- 4. Taha, S. Introduction to dentin hypersensitivity / S. Taha // *Clinician,s Guide to the diagnosis and management of tooth sensitivity,* 2014, pp. 1-8.
- 5. Shanечи M, Eke O, Gottlieb M. Comparison of ketorolac dosing in an emergency department setting. *CJEM* 20(S2), 2018, pp. S74-S77.
- 6. Garibaldi JA, Elder MF. Evaluation of ketorolac (Toradol) with varying amounts of codeine for postoperative extraction pain control. *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery,* 2002, pp. 276-280.
- 7. Ketorolac for Pain Management: A Review of the Clinical Evidence [Электронный ресурс] Rapid Response Report: Summary with Critical Appraisal Ottawa (ON): Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health; 2014 Jun 30.– Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK254117/>.
- 8. Mallinson, T. A review of ketorolac as a prehospital analgesic. *Journal of Paramedic Practice* 9(12), 2017, pp. 522-526.
- 9. McNicol E.D., Rowe E., Coope T.E. Ketorolac for postoperative pain in children. [Электронный ресурс] *Cochrane Database of Systematic Reviews,* 2018 July 07. – Режим доступа: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012294.pub2/full>.
- 10. Sivaramakrishnan G., Sridharan K. Oral Ketorolac with Inferior Alveolar Nerve Block for Irreversible Pulpitis: A Systematic Review and Meta-analysis. *The Open Dentistry Journal* 12, 2018, pp. 340-346.
- 11. Shinoda M., Kubo A., Hayashi Y., Iwata K. Peripheral and Central Mechanisms of Persistent Orofacial Pain. *Front. Neurosci.* 13, 2019. doi: 10.3389/fnins.2019.01227.