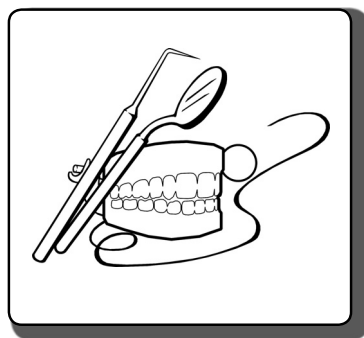




УДК 616.31-0228-056.3-039.74]-053.4/9-055

А.В. Юркевич¹, И.Д. Ушницкий², Е.В. Казакова¹

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ В ВОЗРАСТНО-ПОЛОВОМ АСПЕКТЕ

¹Дальневосточный государственный медицинский университет, 680000, ул. Муравьева-Амурского, 35,
тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru, г. Хабаровск;

²Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Амосова, 677000, ул. Ойунского, 27-420, г. Якутск

Резюме

По данным Всемирной организации здравоохранения медикаментозная аллергия регистрируется у 2 % здорового населения, возрастая до 17 % у лиц, которые часто или длительный период принимают лекарственные препараты [3].

Эпидемиологические исследования демонстрируют, что в работе стоматологических кабинетов зачастую развиваются потенциально опасные для жизни ситуации. Аллергическая реакция составляет 8,5 %. К другим неотложным состояниям относились: в 50 % случаев – обморок, инсулиновый шок (3 %), остановка сердца (1,1 %), анафилактическая реакция (1 %), инфаркт миокарда (0,9 %), острый отек легких (0,5 %) и инсульт – 0,2 %, что и определяет необходимость изучения закономерности их возникновения [1, 4, 7].

Ключевые слова: эпидемиология, стоматология, лекарственная аллергия.

A.V. Yurkevich¹, I.D. Ushnitsky², E.V. Kazakova¹

EPIDEMIOLOGY OF ALLERGIC REACTIONS IN CLINICAL DENTISTRY IN RESPECT TO AGE AND GENDER

¹Far eastern state medical university, Khabarovsk;

²Northern Federal University named after M.K. Amosov, Yakutsk

Summary

According to the World Health Organization, allergy to medications is registered in 2 % of the healthy population, increasing to 17 % in people who take medication frequently or for a long period [3].

Epidemiological studies clearly demonstrate that potentially dangerous situations are often developing at work in dental offices. About 50 % of all emergencies are comprised by fainting and loss of consciousness. Allergic reaction makes up 8,5 %. Other emergency conditions include: insulin shock (3 %), cardiac arrest (1,1 %), anaphylactic reaction (1 %), myocardial infarction (0,9 %), acute pulmonary edema (0,5 %) and stroke – (0,2 %). It necessitates to study those emergency conditions and the patterns of their occurrence [1, 4, 7].

Key words: epidemiology, dentistry, allergy to medications.

В современной стоматологической практике остаются актуальными вопросы побочных реакций и неотложных состояний.

К установленным факторам предрасполагающего риска развития острых аллергических urgentных ситуаций относят – возраст, коморбидность, вид аллергии, фармакологический и лекарственный анамнез.

Сложность проблемы амбулаторного приема стоматологических больных связана с рядом специфических особенностей.

Во-первых, это самый массовый вид специализированной помощи, вследствие высокой распространенности стоматологических заболеваний, которая нередко оказывается на фоне сопутствующей патологии. Кроме этого, челюстно-лицевая область является мощной рефлексогенной зоной, и требуется адекватное анестезиологическое обеспечение, что не всегда достигается. Поэтому у пациентов наблюдается страх перед стоматологическим вмешательством, что повышает чувствительность к боли. Возникают изменения

в нервной и в гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системах, которые проявляются нежелательными реакциями и увеличивают риск непереносимости фармакотерапии [5].

Во-вторых, возможности обследования больного с целью выявления нарушений жизненно важных органов на стоматологическом приеме ограничены.

В-третьих, стоматологические вмешательства по неотложным показаниям проводятся у многих больных в период максимального психоэмоционального напряжения, обуславливая снижение порога восприятия раздражений, и, естественно, повышение до патологического уровня стресс-реакции организма.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный сравнительный системный анализ 771 амбулаторной карты пациентов (форма № 043/у) стоматологической поликлиники «Уни-Стом» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицин-

ский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с наличием в анамнезе лекарственной аллергии; информационно-аналитическая вариационно-статистическая обработка данных средствами табличного процессора Microsoft Excel 2010.

Результаты и обсуждение

Целью исследования явилось изучение распространенности аллергических реакций на лекарственные препараты, в том числе и на местные анестетики у пациентов с учетом возрастного-полового аспекта (таблица).

Таблица

Распространенность лекарственной аллергии по возрастному-половому аспекту

Возраст	Распространенность лекарственной аллергии (Р±m, %)		
	всего	из них	
		мужчины	женщины
Молодой (20-35 лет)	9,02±1,83	45,45±10,62	54,55±10,62
Средний (36-60 лет)	12,00±1,96	18,18±6,71	81,82±6,71
Старший (61-74 года)	23,02±2,65	8,62±3,69	91,38±3,69
Всего	14,66±1,27	18,58±3,66	81,42±3,66

Как видно из таблицы, лекарственная аллергия встречалась в 14,66±1,27 % случаев, т. е. у 133 человек. При этом было отмечено значительное преобладание аллергических реакций у лиц старших возрастных групп – 51,33±4,70 % от общего числа случаев (p<0,001). Второе ранговое место принадлежит средней возрастной группе – 29,20±4,28 %, третье – лицам молодого возраста (19,47±3,72 %).

Оценка достоверности разности показателей с использованием критерия Стьюдента показала значимое преобладание случаев лекарственной аллергии у женщин (p<0,01), особенно в возрасте старше 35 лет (p<0,001). Также отмечено динамическое возрастание частоты встречаемости аллергических реакций с возрастом (p<0,001). Использование критериев Фишера и χ^2 показало аналогичную тенденцию (p<0,01).

Было определено, что количество случаев лекарственной аллергии, а соответственно и случаев аллер-

гической реакции на местные анестетики, с возрастом увеличивается, причем среди женщин аллергические реакции регистрируются чаще, чем у мужчин во всех возрастных группах.

Полученные результаты соответствуют данным ВОЗ, однако значительно отличаются в сторону увеличения случаев аллергических реакций среди женской популяции по сравнению с эпидемиологическими данными других авторов проведенных ранее.

В сложившихся условиях врач-стоматолог обязан уметь прогнозировать риск развития аллергических событий, анализируя данные фармакологического и лекарственного анамнеза. Выявляется причинно-следственная связь возникновения аллергических проявлений, сила и характер их возникновения, используется алгоритм дифференциальной диагностики, проводятся профилактические мероприятия в группах риска (пациенты старше 65 лет, пациенты, с atopическими заболеваниями в анамнезе, пациенты получающие высокосенсибилизирующие (франц. sensibilisation, от лат. sensibilis – чувствительный) лекарственные средства – природные и полусинтетические пенициллины, сульфаниламидные лекарственные средства, нестероидные противовоспалительные препараты, витамины группы В, вакцины и сыворотки, иммуноглобулины, препараты йода, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента и др.

Сенсибилизирующие свойства различных лекарственных средств зависят не только от активности фармацевтической субстанции и количества вещества, попавшего в организм, но и от его качественных характеристик, физического состояния в лекарственной форме, что обязан учитывать врач при назначении фармакотерапии, исключая риск безответственных решений.

Литература

1. Лебедев К.А., Понякина И.Д. и др. Аллергические реакции на местные анестетики и методы их диагностики // Стоматология для всех. – 2005. – № 3. – М.: МГМСУ. – С. 12-14.

2. Маломед С. Аллергические и токсические реакции на местные анестетики // Клиническая стоматология. – 2004. – № 4. – С. 27-31.

3. Мухлаев С.Ю., Первов Ю.Ю., Юркевич А.В. Влияние акриловых базисных пластмасс различных производителей на параметры иммунного гомеостаза слизистой оболочки рта // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2014. – № 3. – С. 56-58.

4. Оскольский Г.И., Непомнящих Л.М., Юркевич А.В., Лушникова Е.Л., Юркевич Н.В. Взаимосвязь патологических проявлений в слизистой оболочке полости рта (СОПР) и заболеваний желудочно-кишечного тракта // Дальнево-

сточный медицинский журнал. – 2010. – № 3. – С. 130-133.

5. Оскольский Г.И., Юркевич А.В. Курс лекций по дисциплине пропедевтика ортопедической стоматологии: учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Хабаровск, 2010.

6. Паттерсон Р., Греммер Л.К., Гринберг П.А. Аллергические болезни (Диагностика и лечение). – М.: ГЭОТАР-М, 2000. – 733 с.

7. Понякина И.Д., Строкина О.М. и др. Выявление повышенной чувствительности организма к стоматологическим препаратам in vitro // Стоматология для всех. – 2004. – № 3. – С. 44.

Literature

1. Lebedev K.A., Ponyakina I.D., Mitronin A.V., Sagan L.G., Gorchakov M.E., Godunova M.I. Allergic reactions to local anesthetics and methods of their diagnosis // International Dental Review. – MSUMD. – 2005. – № 3. – P. 12-14.

2. Malomed S. Allergic and toxic reactions to local anesthetics // Journal of Clinical Stomatology. – 2004. – № 4. – P. 27-31.

3. Muhlaev S.Yu., Pervov Yu.Yu., Yurkevich A.V. Influence of the acrylic basic plastics of various manufacturers on the immune homeostasis parameters of the mouth mucus membrane // Pacific Medical Journal. – 2014. – № 3. – P. 56-58.

4. Oskolsky G.I., Nepomnyashchikh L.M., Yurkevich A.V., Lushnikova E.L., Yurkevich N.V. Interaction of

pathological manifestations in the oral mucosa and gastrointestinal tract diseases // Far Eastern Medical Journal. – 2010. – № 3. – P. 130-133.

5. Oskolsky G.I., Yurkevich A.V. A course of lectures on prosthetic dentistry propaedeutics: A study guide for students of the dental faculty. – Khabarovsk, 2010.

6. Patterson R., Gremmer L.K., Grinberg P.A. Allergic diseases (Diagnostics and treatment). – M.: GEOTAR. Medicine. – 2000. – 733 p.

7. Ponyakina I.D., Strokina O.M., Mitronin A.V., Kozachenko N.V., Lebedev K.A. In vitro detection of hypersensitivity of the body to dental preparations // International Dental Review. – 2004. – № 3. – P. 44.

Координаты для связи с авторами: Юркевич Александр Владимирович – д-р мед. наук, доцент, декан стоматологического факультета, зав. кафедрой стоматологии ортопедической ДВГМУ, тел. 8-(4212)-62-58-88, e-mail: dokdent@mail.ru; Ушницкий Иннокентий Дмитриевич – д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста Медицинского института СВФУ им. М.К. Амосова, тел. +7-924-170-89-40, e-mail: incadim@mail.ru; Казакова Елена Васильевна – канд. мед. наук, доцент кафедры фармакологии и фармакологии ДВГМУ, тел. +7-914-37-29-074, e-mail: elena201268@mail.ru.



УДК 616.314.17-008.1

И.Д. Ушницкий¹, А.В. Иванов², А.В. Юркевич³, А.А. Иванова¹, Я.А. Ахременко¹, И.А. Прокопьев⁴

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ «ЯГЕЛЬ» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА

¹Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Амосова, 677000, ул. Ойунского, 27-420;

²Стоматологическая клиника «Денатлика»,

677000, пр. Ленина, 11, тел. 8-(4112)-34-30-30, e-mail: dentalika.ykt@mail.ru, г. Якутск;

³Дальневосточный государственный медицинский университет,

680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru, г. Хабаровск;

⁴Институт биологических проблем криолитозоны СО РАН,

677000, пр. Ленина, 41, факс 8-(4112)-33-56-90, e-mail: bio@ibpc.usn.ru, г. Якутск

Резюме

Проведено комплексное клинико-лабораторное исследование применения лечебной пасты на основе «Ягель» в комплексном лечении хронического пародонтита. Препарат «Ягель» получен из экстракта слоевищ лишайников рода «Cladonia» и разработан в ФГБУН «Институт биологических проблем криолитозоны» СО РАН (Якутск).