

УДК 616.314-77

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРЕДНЕЙ СРЕДНЕЙ ВЕРХНЕЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ДЛЯ ПРЯМЫХ РЕСТАВРАЦИЙ В ЗОНЕ УЛЫБКИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Ал Саррадж Анвар Абдуллах

Стоматологический факультет, 5 курс, 37 группа, кафедра обезболивания в стоматологии

Ляшенко Е.С.

Стоматологический факультет, 5 курс, 37 группа, кафедра обезболивания в стоматологии
ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени

А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения России.

Научный руководитель: ассистент Громовик Мария Васильевна,

ассистент Ерилин Евгений Анатольевич

EFFICIENCY OF ANESTHESIA FOR DIRECT RESTORATION OF MAXILLA FRONTAL TEETH

Al Sarradzh Anvar Abdullah, Lyashenko E.S.

Objective of the scientific work is to elucidate benefit of Anterior Middle Superior Alveolar Nerve Block (AMSA) using various injectors. Anesthesia was made by dental cartridge syringe Artiject© and computerizing system Wand® STA. Profound anesthesia was made with 0,6 ml of Articaine 4% with epinephrine (1:200 000) injected in single location. Clinically confirmed that the choice of the injector does not affect the onset and duration of anesthesia. According to the analysis of Analogue- visual scale found that the pain of the injection was less pronounce when it was made by computerizing system Wand® STA. Objective of the scientific work is to elucidate benefit of Anterior Middle Superior Alveolar Nerve Block (AMSA) using various injectors. Anesthesia was made by dental cartridge syringe Artiject© and computerizing system Wand® STA. Profound anesthesia was made with 0,6 ml of Articaine 4% with epinephrine (1:200 000) injected in single location. Clinically confirmed that the choice of the injector does not affect the onset and duration of anesthesia. According to the analysis of Analogue- visual scale found that the pain of the injection was less pronounce when it was made by computerizing system Wand® STA.

Ключевые слова: эффективность, передняя, средняя, верхняя, альвеолярная блокада, прямая реставрация, зона улыбки, верхняя челюсть, efficiency, anterior, middle, upper, anesthesia, direct restoration, maxilla frontal teeth

Актуальность: Одним из распространенных видов восстановления разрушенных коронковых частей зубов остается техника прямой реставрации. Важным критерием качественной эстетической реставрации является визуальная оценка работы врачом и пациентом непосредственно в стоматологическом кресле, что часто бывает затруднено из-за длительно сохраняющейся анестезии мягких тканях после проведенного местного обезболивания. В 1998 году Friedman и Nochman предложили технику анестезии зубов верхней челюсти, при которой не происходит выключение чувствительности верхней губы и мимической мускулатуры – передней средней верхней альвеолярной блокады (ПСВА).

Целью нашего исследования явилось изучение эффективности передней средней верхней альвеолярной блокады для терапевтических вмешательств на фронтальных зубах и

премолярах верхней челюсти при проведении обезболивания с помощью различных инъекторов.

Задачи:

1. Определить латентный период ПСВА блокады с использованием одноразового карпульного шприца Artiject© и компьютеризированного шприца Wand® STA. 2. Изучить продолжительность действия ПСВА блокады с использованием 4% раствора Артикаина с эpineфрином 1:200 000. 3. Сравнить эффективность данной анестезии и болезненность при проведении инъекции с помощью одноразового карпульного шприца и компьютеризированного шприца Wand® STA.

Материалы и методы: В исследовании приняло участие 8 пациентов в возрасте от 20 до 53 лет, нуждающихся в прямых терапевтических реставрациях фронтальных зубов верхней челюсти. Пациентам проводилась ПСВА блокада при помощи одноразового карпульного шприца Artiject (иглой 30G 0.3x16 мм) с одной стороны и компьютеризированного шприца Wand® STA (иглой 30G 0.3x16 мм) с другой. Для обезболивания использовался 4% раствор артикаина с эpineфрином 1:200 000 (Артикаин ИНИБСА) в объеме 0,6 мл, который вводился в течение минуты. Для определения болезненности инъекции и дальнейшего вмешательства использовалась «АВШ оценки эффективности обезболивания при выполнении амбулаторных стоматологических вмешательств». При помощи аппарата "ИВН-01-Пульптест-Про" оценивалась электровозбудимость зубов до вмешательства, через 4-5, 30 и 60 минут после инъекции.

Результаты: Действие анестезии не зависело от выбора инъектора и наступало через 4-5 минут при этом показатели ЭОД на исследуемых зубах превышали 100 мкА, через 30 минут показатели ЭОД сохраняли свое значение и были выше 100 мкА, через 60 минут показатели ЭОД заметно снизились и достигли отметки ниже 100 мкА. По анализу АВШ установлено, что болезненность инъекции менее выражена при использовании системы Wand® STA.

Выводы: Выбор инъектора не влияет на время наступления и продолжительность анестезии. Однако, все пациенты отметили, что болезненность инъекции с помощью шприца Wand® STA ниже, чем при использовании одноразового карпульного шприца. При использовании ПСВА блокады можно добиться эффективного обезболивания для вмешательств на твердых тканях фронтальных зубов верхней челюсти. Данный способ обезболивания можно рекомендовать к применению при проведении реставрационных работ прямым методом на зубах верхней челюсти в зоне улыбки. Зона обезболивания не включает мягкие ткани верхней губы и мимических мышц данной области, что позволяет пациенту воспроизвести естественную улыбку, а врачу адекватно оценить прямые реставрации в полости рта, что является важным аспектом в достижении качественного эстетического результата.