

ми было проведено 9 пациенткам женского пола (средний возраст 27 лет). У 3 из них использовался традиционный протокол ортопедического лечения винирами, у 6 протезирование винирами служило этапом предварительной подготовки с помощью методик Wax-up и Moc-Up. Оценку использованных методик проводили с помощью опроса пациентов и фотопротокола. **Результаты:** все три пациентки были удовлетворены результаты лечения винирами. Пациенты, которым протезирование проводилось с помощью стандартного протокола, не могли оценить заранее итог работы, 2-х из них остались недовольны полученными результатами. **Выводы:** затраты и время на методики Wax-up и Moc-up полностью оправдывают себя и застраховывают врача и зубного техника от переделывания работы, при котором экономические затраты и время могут обойтись гораздо дороже, чем расходы на данные методики.

**Ключевые слова:** зубное протезирование, лечение винирами, методики Wax-up и Moc-up, удовлетворенность результатами.

В данной статье практически обосновывается рекомендация по применению Wax-Up и Moc-Up при протезировании винирами. Восковое моделирование будущей конструкции протеза является актуальным в эстетической стоматологии, так как дает возможность пациенту оценить эстетику последующего ортопедического лечения. И тем самым ,облегчает работу зубного техника и врача, застраховывая их от переделывания работы.

In this article, the recommendation for the use of Wax-Up and Moc-Up with veneers is practically justified. Wax modeling of the future design of the prosthesis is relevant in aesthetic dentistry, as it allows the patient to assess the aesthetics of subsequent orthopedic treatment. And thus, facilitates the work of the dental technician and the doctor, insuring them from the alteration of the work.

УДК: 616-089.163:615.214.2

## ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ТЕНОТЕН ДЛЯ АМБУЛАТОРНОЙ ПРЕМЕДИКАЦИИ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ



**Халматова М.А., Хасанов Ш.М.,  
Ахтамов Ш.Д.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

Психоэмоциональное состояние пациента перед операцией определяется его характерологическими особенностями, в том числе такой чертой характера, как тревожность. Неадекватную премедикацию считают анестезиологическим осложнением, так как предоперационное эмоциональное напряжение в отсутствие антистрессовой защиты негативно сказывается практически на всех функциях организма, увеличивая степень операционного риска и вероятность развития периоперационных осложнений [5].

Существует лечебная и профилактическая премедикация: лечебная премедикация предусматривает предоперационную коррекцию нарушенных жизненно важных функций, профилактическая направлена на профилактику возможных осложнений предстоящего оперативного вмешательства в условиях общей анестезии [4].

Несмотря на большое количество работ, исследование индивидуальной психической оценки пациентов перед операцией остается актуальной проблемой.

С этой целью определяется индекс напряжения регуляторных систем на основе метода вариационной пульсометрии [6], в качестве критерия оценки психоэмоционального состояния и уровня адаптации используется интегративный тест тревожности [1], изучаются нейровегетативные, респираторные и гемодинамические показатели [3,7], оценивается психоэмоциональное состояние пациентов и варианты его проявления на основе различных психологических тестов и шкал [2,9].

Как показывает практика, стоматологические вмешательства ассоциируются с болью и другими непри-

ятными ощущениями. Негативный опыт встречи со стоматологом является причиной отказа от любых стоматологических манипуляций, что приводит к отсроченным визитам.

В настоящее время доминирующее положение в премедикации продолжают занимать бензодиазепиновые транквилизаторы. Однако известно, что они имеют ряд побочных эффектов (сонливость, аллергические реакции). Поэтому необходимо изучение новых, современных и безопасных средств для премедикации.

В последние годы, помимо седативных препаратов внимание исследователей привлекают нейропсихотропные препараты, такие как нейропептиды и мозгоспецифические белки. Среди них существенный интерес представляет семейство мозгоспецифических белков S-100, которые являются важнейшими регуляторами интегративной деятельности мозга [8].

В своей работе мы использовали препарат тенотен, представляющий собой противотревожный препарат, обладающий широким спектром психотропной и нейротропной фармакологической активности.

**Цель исследования**

Сравнительная оценка эффективности препаратов тенотен и ново-пассит для премедикации при проведении операций в челюстно-лицевой области.

**Материал и методы**

В исследовании принял участие 51 пациент (32 женщины и 19 мужчин), у которых были выявлены проявления эмоционального стресса: негативное поведение, беспокойство, страх, повышенная двигательная и вербальная активность. Пациенты с сопутствующей патологией и отсутствием тревоги в данное исследование не включались.

Пациенты были разделены на три группы по 17 человек в каждой. Больные контрольной группы получали плацебо – таблетки глюконата кальция белого цвета,

без вкуса и запаха по 1 таблетке. Пациенты 1-й группы получали тенотен в дозировке 2 + 1 таблетка за 15 минут до приема пищи под язык согласно инструкции. У пациентов 2-й группы в качестве препарата сравнения применяли ново-пассит в дозе 2 таблетки.

В исследовании использовали клинические и психологические методы. Клинический метод включал наблюдение, опрос и измерение вегетативного статуса (частота дыхания – ЧД, артериальное давление – АД, частота сердечных сокращения – ЧСС до и после премедикации). В качестве психологического метода использовали шкалу MDAS (Modified Dental Anxiety Scale). Статистическая обработка проводилась с помощью пакета SPSS.

По шкале MDAS по балльной системе оценивалось поведение до лечения и через 30 минут после премедикации: 1 балл – позитивное поведение, 2 балла – нейтральное поведение, 3 балла – легкие признаки негативного поведения, 4 балла – средние признаки негативного поведения; 5 баллов – сильные признаки негативного поведения. Поведение больных оценивалось по выражению лица, речевой активности, скорости подхода и расположению в кресле, наличию двигательных реакций. Отметка 1 балл ставилась при условиях: улыбка или спокойное выражение лица, положительная речевая активность или отсутствие ее, ответ на вопрос «Будем лечить зубы?» – «Конечно», «А как же», «Да», быстрый подход к креслу, свободное расположение в нем, открывание рта сразу же после усаживания в кресло или в ответ на включение бормашины, без просьбы врача, отсутствие защитных двигательных реакций при лечении зубов. Соответственно, отметка “5 баллов” – слезы, гримаса неудовольствия, отсутствие мимических проявлений, словесные отказы от лечения, условия, крик, ответ на вопрос «Будем лечить зубы?» – «Нет, не хочу», «Не сегодня», «Мне будет больно?», «Только с уколom!», «Это ужасно!», «Очень боюсь!», медленный подход и усаживание в кресло, открыва-

Таблица. Клинические показатели пациентов, получавших ново-пассит (числитель) и тенотен (знаменатель)

Показатель	Среднее ± стандартное отклонение		p-lever
	до лечения	после лечения	
Пульс	78,27±7,55	71,43±7,29	<0,001
	83,67±10,36	75,43±9,85	<0,001
ЧД	28,67±2,41	22±2,36	<0,001
	30,43±2,71	23,43±2,77	<0,001
АД (верхнее)	120,83±3,96	116±2,75	<0,001
	121,5±5,59	116,5±3,97	<0,001
АД (нижнее)	79,83±3,59	77,5±4,3	<0,001
	80,67±4,3	77,17±3,39	<0,001
MDAS	4,43±0,77	2,17±0,79	<0,001
	4,5±0,73	1,97±0,72	<0,001

ние рта для осмотра и лечения после неоднократной команды врача «Откройте рот!», активные защитные движения руками, отведение головы в сторону, движения тела, мешающие работе врача, движения ног, стоп, отказ от продолжения лечения.

Как показал анализ показателей по шкале MCDAS, у 8 (15,6%) пациентов была легкая степень негативного поведения, у 12 (23,5%) – умеренная, у 31 (60,4%) – выраженная степень.

В ходе исследования было выявлено, что тенотен и ново-пассит обладают выраженным анксиолитическим эффектом. По результатам проверки гипотезы о равенстве показателей, измерявшихся до и после приема препарата с использованием непараметрического критерия Для зависимых выборок Т-Вилкоксона, можно заключить, что у всех испытуемых гипотеза о равенстве физиологических показателей (пульс, ЧД, АД) и показателей по методике MDAS до и после приема препарата не подтвердилась, следовательно, можно принять альтернативную гипотезу о наличии различий измерявшихся показателей. Отсюда следует, что физиологические показатели и показатели по методике MDAS во всех группах до приема препарата были на высоком уровне статистической значимости ( $p < 0,001$ ) (табл.).

Плацебо также оказывало достоверный анксиолитический эффект, который, однако, отличался от лекарственного более быстрым началом и меньшей продолжительностью действия.

По результатам проверки гипотезы о равенстве физиологических показателей, а также показателей по методике MDAS в разных группах с использованием непараметрического критерия для нескольких независимых выборок Краска – Уоллиса, непараметрического критерия для двух независимых выборок Манна – Уитни можно заключить, что гипотеза о равенстве физиологических показателей (пульс, ЧД, АД) и показателей по методике MDAS не подтвердилась, следовательно, можно принять альтернативную гипотезу о наличии различий измерявшихся показателей.

При сравнении групп испытуемых, принимавших тенотен и ново-пассит было обнаружено, что у пациентов, получавших тенотен, показатели пульса и ЧД до и после приема препарата были значимо выше («до» – соответственно  $p = 0,004$  и  $p = 0,002$ , «после» –  $p = 0,02$  и  $p = 0,01$ ). Из этого можно сделать вывод, что ново-пассит оказывает более выраженное положительное действие, чем тенотен.

Однако после приема ново-пассита у 39% пациентов наблюдались побочные эффекты в виде мышечного расслабления, сонливости, замедления скорости рефлекторного ответа. На фоне премедикации тенотена такие побочные эффекты не наблюдались.

Таким образом, сравнительная оценка эффектив-

ности препаратов ново-пассит и тенотен в качестве средства премедикации на стоматологическом приеме показала, что тенотен обладает более высоким анксиолитическим эффектом. Препарат хорошо переносился. Наблюдаемая под влиянием препарата тенотен надежная корреляция психоэмоционального статуса пациента помогает выстроить обстановку психологического комфорта для пациента и врача, избежать осложнений в процессе лечения и после него. Препарат эффективен, безопасен, его можно рекомендовать для широкого применения в стоматологической практике в качестве дневного транквилизатора пациентам со средней и выраженной степенью боязни и страха в дозе 2+1 таблетка.

### Литература

1. Бобринская И.Г., Хайкин С.С. Комплексная оценка эффективности премедикации у пациентов хирургического стационара // Проблема безопасности в анестезиологии: Материалы междунар. конф. – М., 2005. – С. 18.
2. Бобринская И.Г., Хайкин С.С. Применение интегративного теста тревожности для оценки психоэмоционального состояния пациентов в хирургическом стационаре // Актуальные вопросы анестезиологии и реаниматологии. – М., 2005. – С. 18-19.
3. Бобринская И.Г., Ялтонский В.М., Хайкин С.С., Быкова О.А. Влияние премедикации на тревожность в предоперационном периоде женщин с гинекологическими заболеваниями // Общая реаниматол. – 2007. – №4. – С. 65-69
4. Гельфанд Б.Р. Анестезиология и интенсивная терапия. – М.: Литтерра, 2005. – С. 367-380.
5. Демьяненко С.А. Стресс индуцированные реакции психоэмоционального напряжения пациентов на стоматологическом приеме // Рос. стоматол. журн. – 2015. – Т. 19, №4. – С. 23-26.
6. Духина И.А. Особенности антистрессорного действия «Тенотена» (антитела к мозгоспецифическому белку S-100) в зависимости от типа эмоционально-стрессовой реакции (экспериментальное и клиническое исследование): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006.
7. Попов В.В., Фрицше Л.Н. Вариабельность сердечного ритма: возможности применения в физиологии и клинической медицине // Украинський медичний часопис. – 2006. – №2 (52). – С. 24-30.
8. Ilyk R.R. Premedication of dental patients - the very impotent element of preparation before ambulant treatment // Новини стоматології. – 2009. – №2 (59). – С. 72-75.
9. Lieb K., Selim M.H. Preoperative Evaluation of Patients With Neurological Disease // Semin. Neurol. – 2008. – Vol. 28, №5. – P. 603-610.

**Цель:** сравнительная оценка эффективности препаратов тенотен и ново-пассит для премедикации при проведении операций в челюстно-лицевой области. **Материал и методы:** в исследовании принял участие 51 пациент (32 женщины и 19 мужчин), у которых имелись проявления эмоционального стресса: негативное поведение, беспокойство, страх, повышенная двигательная и вербальная активность. Пациенты были разделены на три группы по 17 человек в каждой. **Результаты:** сравнительная оценка эффективности препаратов ново-пассит и тенотен в качестве средства премедикации на стоматологическом приеме показала, что тенотен обладает более высоким анксиолитическим эффектом. Препарат хорошо переносился. Наблюдаемая под влиянием препарата тенотен надежная корреляция психоэмоционального статуса пациента помогает выстроить обстановку психологического комфорта для пациента и врача, избежать осложнений в процессе лечения и после него. **Выводы:** препарат тенотен можно рекомендовать для широкого применения в стоматологической практике в качестве дневного транквилизатора пациентам со средней и выраженной степенью боязни и страха в дозе 2+1 таблетка.

**Ключевые слова:** операции в челюстно-лицевой области, премедикация, эмоциональный стресс, анксиолитический эффект, тенотен, ново-пассит.

Бизнинг изланишларимизга салбий ҳатти-ҳаракатлар, безовталиқ, кўрқув, ҳаракат ва вербал активликни кучайиши каби эмоционал зўриқиш кузатилган 51 бемор жалб этилди. Беморлар 3 гуруҳга ажратилди: хар бири плацебо преператини қабул қилинган (назорат гуруҳи) 17 та бемор; «Тенотен» – 17 та бемор; «Ново-пассит» – 17 та бемор. Стоматологик қабулда премедикация сифатида қўлланган «Ново-пассит» и «Тенотен» препаратларини қўллаган ҳолда солиштирма текширув олиб борилганда, «Тенотен» препараты юкори анксиолитик эффектга эғалиги аниқланди.

Our study involved 51 patients who have been identified manifestations of emotional stress: negative behavior, anxiety, fear, increased motor and verbal activity. Patients were divided into three groups, each of which received: placebo (control group) - 17 patients; «Tenoten» - 17 patients; «Novo-passit» - 17 patients. Comparative study of the preparations «Novo-passit» and «Tenoten» as a means of sedation in dentistry, revealed that «Tenoten» has a high anxiolytic effect.

УДК: 616.31-002.1.152-615.451.234-053.2/5

## ПРИМЕНЕНИЕ ПОЛИФИТОВОГО МАСЛА У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ



**Махсумова С.С., Ходжаева К.М.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

Герпетическая инфекция относится к числу самых распространенных и плохо контролируемых инфекций человека. По данным ВОЗ, заболевания, вызванные вирусом простого герпеса, по частоте занимают второе место после гриппа. Источником заражения являются лица с острой или персистирующей герпетической инфекцией.

Острым герпетическим стоматитом (ОГС) болеют дети разных возрастных групп, однако наиболее часто он встречается у детей в возрасте от 6 месяцев до 3-х лет. Это объясняется тем, что в этом возрасте у детей исчезают антитела, полученные от матери через плаценту, а также нивелируются морфологические особенности строения слизистой оболочки полости рта. Заболевание протекает как в форме острой инфекции, так и в виде активации латентного носительства. У детей с ОГС в полости рта происходят изменения микрофлоры. Продолжительность заболевания зависит от его тяжести.

ОГС протекает в трех клинических формах: легкой, среднетяжелой и тяжелой.

Среднетяжелая форма острого герпетического стоматита характеризуется достаточно четко выраженными симптомами токсикоза и поражения слизистой оболочки рта во все периоды болезни. Уже в продромальном периоде самочувствие ребенка ухудшается, появляются слабость, капризы, ухудшение аппетита; наблюдаются катаральная ангина или симптомы острого респираторного заболевания. Подчелюстные лимфатические узлы увеличиваются, становятся болезненными. Температура поднимается до 37-37,5°C. По мере нарастания болезни в период развития заболевания (фаза катарально-