

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
*«Кемеровский государственный медицинский университет»*

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра терапевтической и ортопедической стоматологии с курсом материаловедения

# ПОВЫШЕННЫЙ РВОТНЫЙ РЕФЛЕКС, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ У ПАЦИЕНТОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ- ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ

**ВЫПОЛНИЛИ:**

обучающиеся 5 курса

группы №1532

Орлова Анастасия Викторовна

Коршунов Алексей Владимирович

**НАУЧНЫЕ РУКОВОДИТЕЛИ:**

профессор, д.м.н. Л.Н. Смердина,

доцент, к.м.н. Ю.Г. Смердина

Кемерово 2020

# Актуальность

Люди, страдающие повышенным рвотным рефлексом, не только избегают посещений стоматолога, но и в обыденной жизни испытывают неудобства.

Врачам-стоматологам сложно проводить любые стоматологические манипуляции на всех видах приема: терапевтическом, хирургическом, ортодонтическом, ортопедическом

На ортопедическом приеме рвоту провоцируют: препарирование зубов, введение оттисковой ложки, снятие оттиска и т.д.

После изготовления съемного протеза пациентам с повышенным рвотным рефлексом сложно пользоваться съемными протезами и сроки адаптации увеличиваются.

Вместе с тем в разных литературных источниках описываются методы по борьбе с повышенным рвотным рефлексом.

**Цель исследования:** изучить частоту встречаемости повышенного рвотного рефлекса у пациентов, обратившихся за ортопедической помощью; определить эффективные методы его устранения.

**Материалы и методы исследования:**

- Проведено анкетирование сорока двух пациентов ГАУЗ КО «Киселёвской стоматологической поликлиники» в возрасте от 30 до 70 лет.
- Проанализированы статьи из научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU, касающиеся вопроса повышенного рвотного рефлекса на стоматологическом приеме и опубликованные в период с 2011 года по 2018 год.

# Результаты и их обсуждение

Повышенный рвотный рефлекс является особенностью индивидуальной чувствительности организма человека к воздействию раздражителей. Одна из причин данного явления, помимо физиологической реакции, носит психологический характер и связана со стоматофобией.

## **Для снижения повышенного рвотного рефлекса существуют следующие меры:**

- за 2–3 часа до визита к стоматологу не употреблять пищу;
- записываться на прием в послеобеденное время;
- снижать рефлекс с помощью зубной щетки;
- соблюдать все правила снятия оттиска;
- обрабатывать слизистую оболочку полости рта растворами местных анестетиков;
- применять назальные вазоконстрикторы;
- использовать противорвотные, седативные препараты.

Из предлагаемых методов подавления рвотного рефлекса наиболее доступный и безболезненный метод аппликационной анестезии, который позволяет быстро снизить чувствительность слизистой оболочки полости рта.

Седативные препараты помогают справиться с тревогой, страхом перед стоматологическим лечением.

Противорвотные средства влияют на разные звенья нервной регуляции, снижая возбудимость рвотного центра.

Анестетики, противорвотные и сосудосуживающие препараты не всегда можно применять, так как есть целый ряд противопоказаний, под который может попасть любой пациент.

При приеме перечисленных препаратов могут развиться побочные эффекты.



После приема Метоклопрамида развивается мышечная слабость и нарушается концентрация внимания, что затрудняет возможность выполнения широкого круга ответственных действий – от автовождения до пользования бытовыми электроприборами.

Под действием анестетиков у пациентов отмечаются неприятный привкус и першение в горле, затруднение дыхания, позывы к покашливанию на фоне возникновения эффекта местного онемения и снижения рвотной активности.



Результаты анкетирования показали высокую распространенность возникновения рвотного рефлекса у пациентов, обратившихся за ортопедической стоматологической помощью.

- Из сорока двух пациентов у трети опрошенных (28,6%) стоматологическое лечение хотя бы раз сопровождалось рвотным рефлексом.
- В 4,8% случаев подобное явление наблюдалось во время чистки последних жевательных зубов, языка, касания неба.
- У такого же процента опрошенных (4,8%) какие-либо переживания, стрессовые ситуации способствовали возникновению тошноты, рвоты.
- В 2,4% случаев пользование съемными протезами вызывало рвотный рефлекс.
- Один пациент ответил положительно на все четыре вопроса, что дает возможность предполагать у него высокую степень проявления повышенного рвотного рефлекса.
- Врачи для снижения рвотного рефлекса чаще всего использовали местные анестетики непосредственно на стоматологическом приеме, что позволяло спокойно проводить все манипуляции.

# Выводы

- Анкетированием установлена высокая распространенность рвотного рефлекса у пациентов, обратившихся за ортопедической помощью (28,6%).
- Использование местных анестетиков на стоматологическом приеме снижало проявление рвотного рефлекса.
- Эффективности снижения рвотного рефлекса способствует установление этиологии его возникновения.



**Спасибо за внимание!**