

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

 2014г

Регистрационный № 064-0673

**МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К МЕСТНЫМ
АНЕСТЕТИКАМ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: Государственное учреждение
образования «Белорусская медицинская академия последипломного
образования»

Авторы: Бровка Д.К.; д.м.н., профессор Юдина Н.А.; к.м.н., доцент
Маслова Л.В.

Минск, 2014

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
17.10.2014
Регистрационный № 064-0614

**МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ
НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУО «Белорусская медицинская академия
последипломного образования»

АВТОРЫ: Д.К. Бровка, д-р мед. наук, проф. Н.А. Юдина, канд. мед. наук, доц.
Л.В. Маслова

Минск 2014

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) разработана с целью определения сенсibilизации к местным анестетикам у пациентов с отягощенным аллергоанамнезом на основе прик-теста. Внедрение инструкции позволит снизить риск осложнений при местной анестезии и повысит безопасность стоматологических процедур.

Инструкция предназначена для врачей-стоматологов и иных специалистов стоматологического профиля.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Спирт этиловый 70°.
2. Гистамина гидрохлорид 0,01% раствор (положительный тест-контроль).
3. 0,9% раствор натрия хлорида (отрицательный тест-контроль).
4. Прик-ланцет, скарификатор.
5. Местные анестетики (2% раствор прокаина, 2% раствор лидокаина, 4% раствор артикаина гидрохлорида, 3% раствор мепивакаина, раствор бисульфит натрия, раствор этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА) и др.).
6. Анкета для пациентов и ее оценка врачом-стоматологом.
7. Листок кожного тестирования

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Стоматологические пациенты с отягощенным аллергоанамнезом.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Абсолютные:

1. Диффузные изменения кожи (кожные пробы можно ставить только на здоровой коже).
2. Пациент отказывается от постановки кожных проб.
3. Ментальные и психические особенности в поведении пациента.

Относительные:

1. Беременность.
2. Период после острой аллергической реакции (рефрактерный период).
3. Прием лекарственных средств: антигистаминных, трициклических антидепрессантов, топических стероидов, β -блокаторов.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Диагностика аллергических реакций на местные анестетики проводится по алгоритму (рисунок).



Рисунок — Алгоритм проведения диагностики аллергических реакций на местные анестетики

Первым диагностическим этапом является тщательный сбор аллергоанамнеза с помощью опросника (приложение А).

Перед тестированием пациенту следует объяснить, с какой целью проводится прик-тест и получить письменное согласие на исследование (приложение Б).

Методика выполнения прик-теста

Место аппликации (внутренняя поверхность предплечья) протирают 70% этиловым спиртом.

Кожу маркируют в тех местах, где будут размещать капли аллергенов.

Вначале наносят каплю раствора гистамина, затем каплю тест-контрольной жидкости (их помечают соответственно знаками «+» и «-»), далее — капли других аллергенов (новокаин, лидокаин, мепивакаин), которые располагают в том порядке, как отмечено в листке диагностики, куда вносятся результаты проб. Если в анамнезе отмечается аллергическая реакция на артикаинсодержащие препараты, в которых присутствует адреналин, кожные пробы необходимо проводить на каждый составляющий элемент по отдельности (артикаин, бисульфит натрия, ЭДТА). Расстояние между местами нанесения капель должно быть не менее 2 см (для предотвращения слияний капель, дублирования результата теста и соответственно неправильной оценки полученных данных).

При выполнении прик-теста ланцет держат под углом 90° к коже и надавливают им, избегая появления капли крови. После укола иглу ланцета задерживают в коже на 3 с, потом медленно совершают оборот на 180° в одну сторону. После использования прик-ланцет (скарификатор) утилизируют в специальной емкости.

Реакцию оценивают через 20 мин. Смывают аллергены водой, затем измеряют волдырь и гиперемию. Результат прик-теста считается положительным, если диаметр волдыря ≥ 3 мм при отрицательном тест-контроле и положительной реакции на гистамина гидрохлорид (10 мг/мл).

Оптимальное время проведения прик-тестов от 3 недель до 6 мес. после предполагаемой аллергической реакции на местный анестетик.

Этот метод может быть использован врачом-стоматологом в качестве диагностики аллергической реакции непосредственно перед анестезией на рабочем месте при наличии в кабинете условий для ее проведения (медсестра, аптечка скорой медицинской помощи, набор реагентов).

При подозрении аллергической реакции на артикаин-содержащие препараты проводится иммуноферментный анализ (ИФА) и дополнительно прик-тест на чистый артикаин и добавки (ЭДТА, бисульфит натрия).

При положительном результате ИФА и/или прик-теста на местный анестетик, вызвавший аллергическую реакцию, применение данного препарата запрещается.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Нарушение техники тестирования.

Анкета для пациента

Ф. И. О		Да	Нет
1	Страдаете ли вы бронхиальной астмой?		
2	Имеются ли у вас заболевания печени?		
3	Имеются ли у вас заболевания почек?		
4	Имеются ли у вас заболевания сердечно сосудистой системы, артериальная гипертензия?		
5	Наблюдается ли у вас повышение уровня сахара в крови?		
6	Страдаете ли вы глаукомой?		
7	Частый прием лекарственных препаратов?		
8	β-адреноблокаторы, трициклические антидепрессанты, ингибиторы MAO, наркотические средства?		
9	Ваше эмоциональное состояние при посещении стоматолога: а) безразличие; б) тревожное; в) страх перед лечением		
Аллергоанамнез			
10	Страдаете ли вы аллергическими реакциями?		
11	Проводили ли вам обезболивание на стоматологическом приеме? (препарат)		
12	Были у вас осложнения связанные с местной анестезией ? (препарат) 1. Обморок 2. Тошнота 3. Судороги 4. Высыпания 5. Бронхоспазм 6. Головокружение 7. Крапивница 8. Рвота 9. Отек Квинке 10. Анафилактический шок		
12.1	Через какое время проявились аллергическая реакция? От 1 до 20 мин От 1 до 6 ч Более 6 ч		
12.2	Делали ли вам инъекции адреналина и/или преднизалона при оказании медицинской помощи?		
12.3	Вызывали ли вам бригаду скорой помощи?		
12.4	Как давно было проявление аллергической реакции на обезболивание (число, месяц, год)		

Оценка анкеты врачом-стоматологом

Соматическая патология	Возможное осложнение	Выбор местного анестетика
Бронхиальная астма	Анестетики, содержащие консервант (бисульфит натрия) могут провоцировать приступ астмы	Лидокаин, мепивакаин
Заболевание печени	Снижение уровня обменных процессов и метаболизма лекарственных веществ, обычные дозы некоторых анестетиков могут быть токсическими	Артикаин с концентрацией вазоконстриктора 1:200000 и более низкими концентрациями (1:400000 или 1:800000)
Заболевание почек (почечная недостаточность)	Нарушения выработки почками эритропоэтина, в 2–3 раза уменьшается возможность связывания с альбуминами плазмы крови препаратов группы сложных амидов	
Заболевание сердечно сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца сердечная недостаточность артериальная гипертензия	Адреналин вызывает повышенную работу сердца, что при ишемической болезни на фоне недостатка кислорода усугубляет гипоксию миокарда	Мепавакаин, артикаин с концентрацией вазоконстриктора 1:200000 и более низкими концентрациями (1:400000 или 1:800000)
	Ухудшение микроциркуляции, снижение сердечного выброса, гипоксия миокарда	
	Адреналин вызывает повышение артериального давления	
Сахарный диабет	Адреналин поднимает уровень глюкозы крови, что требует дополнительного поступления инсулина, дефицит которого и так испытывает пациент	
Узкоугольная глаукома	Адреналин может усугубить глаукому	Мепавакаин
Прием лекарств: β-блокаторов	При взаимодействии с лидокаином могут вызвать брадикардию, гипотензию, бронхоспазм. При взаимодействии с адреналином могут привести к гипертоническому кризу, остановке сердца	
трициклических антидепрессантов,	При взаимодействии с адреналином могут привести к	

ингибиторов МАО	гипертоническому кризу, остановке сердца	
Другие состояния		Тактика врача-стоматолога
Боязнь лечения зубов. Чувство страха и боли приводит к стрессовой ситуации, значительному выделению эндогенных катехоламинов и повышению риска общих осложнений (потери сознания)		Премедикация настойкой валерианы, пустырника, корвалол. Эффективное обезболивание
Отягощенный аллергоанамнез:		
<p>1. Аллергические реакции на лекарственные вещества (отек Квинке, генерализованная крапивница, анафилактический шок, синдром Лайела, Стивенса–Джонса.</p> <p>2. Генерализованная крапивница, отек губ/гортани/языка + один из следующих признаков на местные анестетики:</p> <ul style="list-style-type: none"> • респираторные расстройства • снижение АД <p style="text-align: center;">или</p> <p>3. Два или более признака при использовании местного анестетика, указанных ниже:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вовлечение кожи • респираторные расстройства • желудочно-кишечные расстройства • падение АД <p style="text-align: center;">или</p> <p>4. Падение АД систолического <90 мм рт. ст. или его уменьшение на 30% и более</p>		<p>Диагностика аллергических реакций на местные анестетики прик-тестом, при невозможности его проведения — лабораторный тест (ИФА), консультация врача-аллерголога</p>

Листок диагностики аллергических реакций на местные анестетики (прик-тест)

Для своевременной диагностики медикаментозной аллергии и обеспечения максимальной безопасности при использовании анестезирующих препаратов проводится прик-тест, который является более информативным и безопасным в сравнении с общепринятыми скарификационными кожными пробами.

Я, _____, _____ года рождения согласен на проведение тестирования аллергической реакции на местные анестетики прик-тестом. _____ (подпись)

Название и процентное содержание средства в растворе	Результат	Интерпритация
Раствор гистамина дигидрохлорида 0,01% (позитивный контроль)		
Разводящая жидкость, физраствор (негативный контроль)		
2%, 4% Новокаин		
2% Лидокаин		
4% Артикаин		
3% Скандонест/Мепивакаин		
Бисульфит натрия		
ЭДТА		

дата тестирования

ФИО и подпись медицинского работника, проводившего