

## ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВОЦИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

### The possibility of provoking a convulsive attack in dental practice

**Н. С. Шевченко**, студент

**В. Л. Шаймарданов**, студент

**М. В. Попугайло**, доцент, кандидат медицинских наук  
Уральский государственный медицинский университет  
(Екатеринбург, ул. Репина, 3)

*Рецензент:* О. М. Оленькова, кандидат медицинских наук, доцент.

#### **Аннотация**

В статье анализируется вероятность провоцирования судорожного приступа в стоматологической практике, а также рассматриваются этиология данного проявления, способы его профилактики и алгоритмы оказания первой помощи в случае возникновения данного состояния у стоматологического пациента.

**Ключевые слова:** судорожный приступ, эпилепсия, стоматология, профилактика, первая помощь.

#### **Summary**

The article analyzes the probability of provoking a convulsive attack in dental practice, and also discusses the etiology of this manifestation, methods of its prevention and algorithms for first aid in the event of this condition in a dental patient.

**Keywords:** convulsive attack, epilepsy, dentistry, prevention, first aid.

Как известно из практических примеров, не менее четверти пациентов стоматологических кабинетов имеют в анамнезе какие-либо заболевания, в перспективе отягощающие или иным образом мешающие процессу стоматологического лечения, в свою очередь само стоматологическое вмешательство зачастую может стать катализатором для осложнения имеющихся у пациента проблем со здоровьем.

Большинство стоматологических вмешательств проводятся амбулаторно, и, поскольку предупредить возникновение различного рода осложнений легче, чем их устранять, врач-стоматолог должен знать симптомы состояний, угрожающих здоровью и жизни пациентов, а также вероятные факторы риска при лечении пациентов с сопутствующей патологией [2]

Одним из факторов опасности в работе стоматолога являются пациенты, имеющие судорожные заболевания, а именно болезни, которым характерны тонические и клонические сокращения скелетной мускулатуры. Несмотря на довольно распространенное мнение среди обывателей о том, что судороги равно эпилепсия вызвать их могут и другие заболевания, в частности судорожные проявления присутствуют при существенной травме головного мозга, интоксикациях, истерии, болезнях крови и проч.

Обобщая проявления судорожных заболеваний, можно выделить ряд основных симптомов, согласно которым врач-стоматолог может опознать судорожный приступ:

- неожиданная потеря сознания (обморок);
- остановка дыхания либо его нарушение;

– неконтролируемая рвота/дефекация/мочеиспускание [4].

Если говорить о причинах, которые побуждают организм человека запускать судорожные проявления, то можно также выделить несколько особо распространенных, которые характерны в общем для всех судорожных заболеваний:

- наследственность;
- расстройства и патологии различного характера;
- инфекции, в т. ч. детские;
- интоксикации, в т. ч. медикаментозные;
- внешние воздействия в т. ч. травмы, перегрев, переохлаждение;
- иные причины [4].

Отметим, что диагностировать наличие судорожных заболеваний может лишь специалист при помощи диагностических мероприятий:

- лабораторные анализы;
- электроэнцефалография;
- томография [4].

Следует сказать, что самым частым провокатором судорожных проявлений является эпилепсия, согласно информации ВОЗ, во всем мире эпилепсией страдают более 50 миллионов человек, а по итогам эпидемиологических исследований, проведенных на территории РФ на каждую тысячу населения приходится приблизительно 8 человек с эпилепсией. Из них на учете у невролога стоит существенно меньшее количество людей с этим недугом [6]. Нетрудно представить масштаб распространения и то, что вероятность увидеть в кресле стоматолога человека с эпилепсией крайне высока.

Как уже говорилось ранее, судорожный в т. ч. эпилептический приступ может возникнуть у пациента и во время приема у врача-стоматолога он длится от нескольких секунд до нескольких минут, характеризуясь потерей сознания, судорожной активностью разной степени выраженности, а после дезориентацией до нескольких минут

В частности, при стоматологическом лечении возможны:

- инициация эпилептического приступа стрессовой ситуацией в ходе стоматологического вмешательства или даже осмотра;
- эпилептический приступ, вызванный внешними стрессорными раздражителями (шум, яркий или мигающий свет, боль, ограничение подвижности) и другими факторам;
- усиление судорожной готовности при использовании местных анестетиков [2].

Исходя из этого, очевидно, что уметь определить начинающийся приступ и знать приемы профилактики и первой помощи при его наступлении должен каждый врач-стоматолог.

В целях профилактики провоцирования судорожного приступа у пациента необходимо:

- тщательный сбор анамнеза с целью прогнозирования возможности эпилептического припадка (например, вследствие перенесенной пациентом черепно-лицевой травмы, о которой врач может и не знать) до того, как предпринимать стоматологическое вмешательство;
- направление (рекомендация) пациента на консультацию у невролога в преддверии стоматологического вмешательства;
- рекомендовать пациенту соблюдать принципы ЗОЖ перед посещением стоматолога (полноценный ночной сон, разумное питание, отказ от алкоголя и проч.);
- стоматологическое вмешательство следует проводить бережно, с применением качественных местных обезболивающих препаратов (рекомендовано);
- при наличии у пациента подтвержденных анамнезом частых эпилептических припадков стоматологическое вмешательство (плановое и/или по показаниям) следует назначать в период

наименьшей вероятности приступов и крайне желательно в условиях многопрофильной больницы с участием специалистов (анестезиолога-реаниматолога, невропатолога) [2];

– в случае, если пациент осведомлен о своей болезни, необходим прием противоэпилептических препаратов перед походом к врачу-стоматологу.

Если же пациент не состоит на учете невролога по данному виду заболеваний либо по каким-то иным причинам приступ все-таки случился (например, вследствие психологической напряженности перед вмешательством стоматолога, т. е. дентофобии), то врач-стоматолог должен обратить внимание на следующие характерные симптомы:

- внезапная потеря сознания;
- тонические судороги, сменяющиеся клоническими;
- покраснение или побледнение лица;
- расширение зрачков, исчезновение роговичного рефлекса, пульс частый;
- значительное слюноотделение («пена») изо рта;
- мышцы лица, конечностей и туловища напряжены;
- спазм дыхательной мускулатуры с остановкой дыхания.

При наличии первых же признаков судорожного приступа врач-стоматолог немедленно должен оказать пациенту минимально необходимую первую помощь:

– принять меры по предохранению пациента от падения и получения иных возможных травм (уложить горизонтальную поверхность, желательно на бок);

– между коренными зубами, с одной стороны, вставить свернутый край салфетки (при отсутствии тризма жевательной мускулатуры);

– после завершения припадков не следует будить, тормошить пациента и вводить ему какие-либо лекарства;

– при развитии эпилептического статуса (прошло более 3–4 минут, приступы следуют один за другим, и пациент не приходит в сознание) следует немедленно произвести вызов скорой помощи для обязательной госпитализации пациента в медицинское учреждение [1, 2].

В заключение отметим, что врач-стоматолог это, прежде всего медицинский работник и вся его деятельность строго регламентирована законодательством РФ, в том числе Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» [3], а также Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ [5], которые содержат массу разъяснений по действиям медицинских работников, в т. ч., стоматологов в тех или иных ситуациях.

В частности, законодательство требует от врача-стоматолога «соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации» это в том числе гуманность и щадящий способ стоматологического вмешательства и, что не менее важно закон не предусматривает «недопустимость отказа в оказании медицинской помощи», это подразумевает, что при провоцировании судорожного приступа действиями врача-стоматолога он обязан оказать пациенту первую помощь.

### **Библиографический список**

1. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике (алгоритмическое руководство) / П. И. Ивасенко и др. М.: Медицинская книга; Н. Новгород: изд-во НГМА, 2000. 96 с.

2. Неотложные состояния, общие заболевания и другие факторы риска в стоматологии: учеб.-метод. пособие / А. Г. Третьякович и др. Минск: БГМУ, 2015. 47 с.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» // СПС КонсультантПлюс.
4. Судороги. Причины, диагностика, лечение // Справочник симптомов [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.krasotaimedicina.ru/symptom/convulsion>.
5. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ // СПС КонсультантПлюс.
6. Эпилепсия в России и в мире. Ключевые сведения // Бюджет. ru [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://bujet.ru/article/378591.php>.