

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
КОСТА ЛЕВАНОВИЧА ХЕТАГУРОВА»
Медицинский факультет
Кафедра фундаментальной медицины**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА**

ЗАНЯТИЕ № 1

Составитель:

доцент кафедры, кандидат фарм. наук

Морозова Елизавета Владимировна

старший преподаватель кафедры

Бадалян Залина Владимировна

Тема: «Клиническая фармакология местных анестетиков. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению местных анестетиков и сосудосуживающих ЛС в стоматологической практике. Особенности назначения и применения местных анестетиков в практике врача-стоматолога. НЛР и методы их лечения. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях».

Контрольные вопросы:

1. Боль. Виды боли.
2. Классификации местных анестетиков. Требования к местным анестетикам.
3. Клиническая фармакология местных анестетиков, используемых в стоматологической практике. Механизмы действия.
4. Профилактика и лечение нежелательных лекарственных реакций (НЛР), возникших на фоне приема местных анестетиков. Вазоконстрикторы. Противопоказания к назначению вазоконстрикторов.
5. Взаимодействие местноанестезирующих препаратов с другими лекарствами.
6. Рациональные комбинации местных анестетиков с другими препаратами, используемыми для лечения сопутствующей патологии.
7. Лекарственные поражения полости рта.
8. Неотложные состояния в стоматологии: анафилактический шок, судорожный синдром и эпилепсия в стоматологии, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивный криз, стенокардия, брадиаритмии, тахикардии, бронхоспастический синдром, гипогликемия.

Задания для самостоятельной аудиторной работы

Задание № 1. Приведите основную номенклатуру местных анестетиков. Приведите механизм действия.

Задание № 2. Заполните таблицу.

<i>Наименование ЛВ</i>	<i>Характеристика</i>
Артикаин	
Лидокаин	
Мепивакаин	
Бупивакаин	
Новокаин	
Тримекаин	
Бензокаин (анестезин)	
Адреналин, норадреналин, фелипрессин	

Задание № 3. Приведите краткую характеристику вазоконстрикторов. Укажите основные эффекты и НЛР вазоконстрикторов, противопоказания введения вазоконстрикторов.

Задание № 4. Приведите основные аспекты взаимодействия местных анестетиков с другими ЛП.

Задание № 5. Заполните таблицу.

Неотложные состояния в стоматологии

<i>Неотложное состояние</i>	<i>Клиника</i>	<i>Фармакотерапия</i>
1.		
2.		
.....		

Ситуационные задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Пациент, 41 год, планируется экстракция 36 зуба по поводу обострения хронического периодонтита. Местное обезболивание будет проводиться раствором 2% лидокаина.

Вопросы:

1. Рассчитайте максимально допустимую дозу для выполнения местной анестезии.
2. Какие НЛР могут возникнуть на фоне использования лидокаина?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Пациент, 34 года, после постановки лидокаина 6 мл наступила слабость, головокружение, «мелькание мушек» перед глазами, диплопия, одышка.

При осмотре кожные покровы бледные, АД 60/40 мм рт. ст., пульс 95, тремор, давящие боли за грудиной, чувство онемения в конечностях.

Вопросы:

1. Определите ошибку при проведении анестезии.
2. Рациональная фармакотерапия НЛР, вызванных лидокаином.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Больной К., 65 лет, страдающий ИБС, гипертонической болезнью, обратился с целью санации перед заменой съемного протеза на нижнюю челюсть. После осмотра врач рекомендовал удалить корни разрушенных 36 и 37 зубов. После введения 5 мл 2% р-ра лидокаина с 2 каплями 0,1% р-ра адреналина гидрохлорида в крыло-челюстную складку почувствовал сердцебиение, несильную давящую боль за грудиной, недостаток воздуха, страх смерти. Появился озноб, холодный липкий пот.

Объективно: больной заторможен, с трудом отвечает на вопросы; кожа и видимые слизистые бледные, лицо заострившееся; дыхание частое, поверхностное; пульс нитевидный, прощупывается на крупных артериях, ЧСС – 85 в мин., артериальное давление – 65/40 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
2. Предложите рациональную фармакотерапию, остро развившегося состояния.
3. Дайте рекомендации выбору анестезиологических препаратов у больных с ССЗ и аллергическими заболеваниями.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

Больная М., 55 лет, обратилась к стоматологу с зубной болью. Пациентка страдает гипертонической болезнью. Перед посещением стоматолога никакие

лекарственные средства не принимала. После осмотра врач рекомендовал удалить корни разрушенных 22 и 23 зубов. После введения ультракаина ДС форте в область переходной складки по 1,7 мл препарата на зуб почувствовала сильную головную боль, шум в ушах, сердцебиение, чувства страха, тревоги. Объективно: больная возбуждена; кожа и видимые слизистые бледные; дыхание частое, ЧСС – 105 в мин., артериальное давление – 185/97 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
2. Предложите рациональную фармакотерапию остро развившегося состояния.
3. Какой компонент местного анестетика ультракаина ДС мог привести к развитию вышеописанного неотложного состояния?
4. Дайте рекомендации рациональному выбору анестезиологических препаратов у больных с гипертонической болезнью.

Тесты

1. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ВСКРЫТИИ АБСЦЕССОВ ПРИ ПЕРИОСТИТЕ У БОЛЬНОГО С ГИПЕРТИРЕОЗОМ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- a) мепивакаин без вазоконстриктора;
- b) прокаин с вазоконстриктором;
- c) бупивакаин с вазоконстриктором;
- d) артикаин с вазоконстриктором;
- e) бупивакаин без вазоконстриктора.

2. МАКСИМАЛЬНАЯ КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА:

- a) лидокаина;
- b) мепивакаина;
- c) бупивакаина;
- d) артикаина;
- e) тримекаина.

3. ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ГРУППЫ АМИДОВ:

- a) стабильны в растворах;
- b) медленно метаболизируются в печени;
- c) относительно редко вызывают аллергические реакции;
- d) риск передозировки этих препаратов повышается у пациентов с заболеваниями печени;
- e) все верно.

4. ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ:

- a) лидокаина;
- b) прокаина;
- c) бупивакаина;
- d) артикаина;

е) тримекаина.

5. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБА РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- а) мепивакаин;
- б) прокаин;
- в) артикаин с вазоконстриктором 1:100000;
- г) артикаин с вазоконстриктором 1:200000;
- е) тримекаин.

6. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РЕАКЦИИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АНЕСТЕТИКА ПРОКАИНА:

- а) аллергические реакции;
- б) снижение артериального давления;
- в) лекарственный гепатит;
- г) тахикардия;
- е) все верно.

7. МАКСИМАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ В УСЛОВИЯХ ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ:

- а) артикаина с вазоконстриктором;
- б) мепивакаина;
- в) прокаина;
- г) артикаина без вазоконстриктора;
- е) тримекаина.

8. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:

- а) местные анестетики группы эфиров ПАБК часто вызывают аллергические реакции;
- б) бупивакаин противопоказан при беременности;
- в) растворы местных анестетиков с вазоконстрикторами противопоказаны пациентам с аритмиями;
- г) эффективность действия местных анестетиков повышается в кислой среде;
- е) новокаин правильнее использовать без вазоконстриктора.

9. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:

- а) местные анестетики обратимо блокируют проведение болевого импульса;
- б) анестезирующий эффект не зависит от дозы препарата;
- в) местная анестезия противопоказана детям;
- г) бупивакаин наиболее безопасен в отношении кардиальных нежелательных эффектов;
- е) все верно.

10. САМЫМ НАДЕЖНЫМ СПОСОБОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ АНЕСТЕЗИИ СЛУЖИТ:

- а) соблюдение режима дозирования с недопущением превышения предельно допустимых доз;
- б) исключение использования анестетика у пожилых пациентов, детей, беременных женщин;
- в) исключение использования эфиров ПАБК;

- d) использование анестетика только совместно с вазоконстриктором;
- e) использование анестетика без вазоконстриктора.