

**РЕАКЦИЯ ДЕГРАГУЛЯЦИИ ТУЧНЫХ КЛЕТОК (РТДК) ПРИ
ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ В ОБЛАСТИ
ГОЛОВЫ И ШЕИ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ**

Походенько-Чудакова И.О., Максимович Е.В.

**УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра хирургической стоматологии, Белорусский Сотрудничающий Центр
Европейской Ассоциации черепно-челюстно-лицевой хирургии,
г. Минск, Беларусь**

Введение. В настоящее время отмечается рост числа сообщений о нежелательных побочных реакциях на лекарственные средства, в том числе и на местные анестетики, применяемые в стоматологии. Вопросам клинико-фармакологической оценки безопасности лекарственных средств посвящен ряд публикаций [3]. По данным клинической фармакологии за 2010 год, от 30% до 70% лекарственных средств вызывают побочные реакции [2], при этом до недавнего времени указанные осложнения составляли только 5%. Последние десятилетия существовала тенденция использовать термин «аллергия» для обозначения не только истинных аллергических реакций, но и для других многообразных нежелательных побочных реакций при использовании лекарственных средств. Для того, чтобы дифференцировать подобные состояния был предложен термин «гиперчувствительность», который определяет тип реагирования, проявляющийся объективно воспроизводимыми симптомами под воздействием определенных стимулов в дозе, нормально переносимой обычными субъектами [5]. Принято считать, что способность к сенсибилизации лекарственного препарата определяется не только его химической структурой, но и особенностью его биотрансформации в организме пациента. Поэтому у лиц с нарушениями процессов метаболизма лекарственных средств (с заболеваниями печени, почек) повышена вероятность развития осложнений медикаментозной терапии [5]. Местные анестетики из группы амидов метаболизируются в печени и являются наиболее часто применяемыми в повседневной стоматологической практике [4]. РДТК – один из основных методов диагностики аллергических

реакций 1 типа и заключается в способности базофильных лейкоцитов к дегрануляции под влиянием фиксированного на них комплекса аллерген - антитело. И до настоящего времени является одной из наиболее часто используемых реакций для выявления аллергии на местные анестетики в стоматологии.

Цель исследования - изучение РТДК у экспериментальных животных при повторных введениях 2% раствора лидокаина гидрохлорида и 4% раствора артикаина гидрохлорида с адреналином 1:200000 в область головы и шеи.

Объекты и методы. Эксперимент выполняли на 2 сериях экспериментальных животных (кроликов), по 10 особей в каждой. Исследования проводили в соответствии с требованиями, регламентирующими работу с экспериментальными животными [1]. Терапевтические дозы лекарственных препаратов рассчитывались на единицу массы тела животного исходя из данных клинической фармакологии [3]. Животным 5 раз в поднижнечелюстную область (вариант мандибулярной анестезии внеротовым доступом) вводили каждые 3-4 дня: серии 1 - 2% раствор лидокаина гидрохлорида; серии 2 - 4% раствор артикаина гидрохлорида с адреналином 1:200000. Дозу, рассчитанной на массу тела каждой особи. Перед первым введением местного анестетика, после 5 введений и через 7 дней после последнего введения местного анестетика осуществляли забор крови из краевой вены уха экспериментальных животных для определения РТДК.

Результаты РТДК экспериментальных животных серии 1 представлены в табл. 1.

Таблица 1. Динамика РТДК у экспериментальных животных серии 1

Сроки исследования РТДК	Данные РТДК (в %) у наблюдаемых экспериментальных животных									
	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10
Перед введением местного анестетика	16	20	17	8	8	14	18	14	20	12
После 5 введений местного анестетика	10	6	6	6	8	6	6	4	10	10
Через 7 дней после 5 введений местного анестетика	14	8	12	7	4	4	16	15	12	12

Данные РТДК экспериментальных животных серии 2 представлены в табл. 2.

Таблица 2. Динамика РТДК у экспериментальных животных серии 2

Сроки исследования РТДК	Данные РТДК (в %) у наблюдаемых экспериментальных животных									
	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10
Перед введением местного анестетика	8	6	10	8	6	10	16	8	10	12
После 5 введений местного анестетика	10	7	6	9	8	5	6	8	5	12
Через 7 дней после 5 введений местного анестетика	12	5	14	12	10	4	8	6	8	10

После неоднократных введений местных анестетиков в область головы и шеи экспериментальным животным достоверного повышения результатов РТДК не отмечено.

Заключение. Представленные результаты убеждают в необходимости разработки для указанного контингента пациентов отдельной системы прогнозирования и профилактики реакций гиперчувствительности на местные анестетики.

Литература.

1. Денисов, С.Д. Требования к научному эксперименту с использованием животных / С.Д. Денисов, Т.С. Морозкина // *Здравоохранение*. – 2001. - № 4. – С. 40-42.
2. Дроговоз, С.М. Фармакология-СИТО! (фармакологическая логика): учебник / С.М. Дроговоз. - Харьков: СИМ, 2010. - 236 с.
3. Клиническая фармакология / Ю.Б. Белоусов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 с.
4. Маламед, С.Ф. Аллергические и токсические реакции на местные анестетики / С.Ф. Маламед // *Клиническая стоматология*. 2004. - №4. - С. 26-30.
5. Хаитов, Р.М. Иммунология. Норма и патология: учебник / Р.М. Хаитов, Г.А. Игнатьева, И.Г. Сидорович. – М. : Медицина, 2010. – 752 с.