

**ОЦЕНКА
ЭФФЕКТИВНОСТИ
ПРИМЕНЕНИЯ
ТУБЕРАЛЬНОЙ
АНЕСТЕЗИИ ВМЕСТО
ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ
НА ВЕРХНИЕ МОЛЯРЫ
ПРИ ПУЛЬПИТЕ**

Выполнил: Әбілқасымов А.З.

ЧЛХ 1 год обучения

Ақтөбе 2018

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Успешная анестезия является одним из важнейших компонентов эндодонтического лечения. Эффективный контроль боли уменьшает возможный страх и беспокойство пациентов из-за эндодонтического лечения. [1] Воспаление зубов с необратимым пульпитом приводит к гипералгезии у пациентов и отрицательно влияет на успех местной анестезии, выполняемой во время экстренного эндодонтического лечения. [2] В результате воспаления натриевые каналы ноцицепторов в четыре раза более устойчивы к местной анестезии, чем здоровые нервные фибриллы.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Оценить эффективность применения туберальной анестезии вместо инфильтрационной на верхние моляры при пульпите.

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

- ◎ Рандомизированное контролируемое исследование.
- ◎ Проспективное

СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ВЫБОРКИ

- ⦿ Вероятностный метод: Простая случайная
- ⦿ Пациенты, которые обратились в стоматологическую клинику

○ Критерии включения

- пациенты в возрасте 19-44
- пациенты с диагнозом пульпит, подтвержденный дополнительными методами исследования

○ Критерии исключения

- пациенты моложе 19 и старше 44 лет

- ⊙ **P** - Пациенты в возрасте 19-44 лет с диагнозом пульпит
- ⊙ **I** - Применение туберальной анестезии
- ⊙ **C** - Применение инфильтрационной анестезии
- ⊙ **O** - Длительность анестезии

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ВОПРОС

- Увеличивает ли длительность анестезии у пациентов с диагнозом пульпит если вместо инфильтрационной анестезии применить туберальную?

ПОИСК В PUBMED

The screenshot shows a web browser window with the PubMed website. The search query is "(pulpitis) AND infiltration". The search results page displays a single article with the following details:

- Article types:** Randomized Controlled Trial
- Text availability:** Full text
- Publication dates:** 5 years
- Species:** Humans
- Ages:** Adult: 19-44 years

Article Title: Buccal infiltration versus inferior alveolar nerve block in mandibular 2nd premolars with irreversible pulpitis.

Author information: Yilmaz K¹, Tunga U², Ozyurek T².

Abstract: **PURPOSE:** The purpose of this study is to compare the success rates of inferior alveolar nerve block (IANB) and buccal infiltration anesthesia of mandibular second premolar with irreversible pulpitis and to evaluate the level of patient discomfort with these methods. **MATERIALS AND METHODS:** Forty patients, who had irreversible pulpitis in the mandibular 2nd premolar teeth, were included in the study. Patients were randomly distributed in two groups. In one group IANB, in the other group buccal infiltration anesthesia were performed. The efficacy of these two different anesthesia techniques on the related teeth was investigated with the Heft-Parker visual analog scale. In addition, with a pulse oximetry device, the changes in the patients' heart rates were compared between the groups. The obtained data were evaluated statistically. **RESULTS:** Both anesthesia techniques reduced the pain significantly in patients before the administration ($P < 0.05$), but there was no significant difference among the groups regarding the pain control and success rates of anesthesia ($P > 0.05$). Both of the anesthesia techniques increased the heart rate ($P < 0.05$). The increase in the heart rate of the patients was significantly higher in the buccal infiltration anesthesia group than the other anesthesia group ($P < 0.05$).

Full text links: Get Free Full Text (Wolters Kluwer | Medknow)

Save items: Add to Favorites

Similar articles: Effect of Sodium Bicarbonate Buccal Infiltration on the Success of Inferior Alveolar Nerve Block [J Endod. 2016]; Anaesthetic efficacy of supplemental lingual infiltration of mandibular molar [Int Endod J. 2013]; Efficacy of articaine versus lidocaine in block and infiltration anesthesia administered [J Endod. 2013]; Review: The effectiveness of an additional lingual infiltration in the mandibular premolar [Quintessence Int. 2013]; Review: Local anesthesia strategies for the patient with a "hot" tooth [Dent Clin North Am. 2010]

See reviews... See all...

◎ **Ключевые слова:**

-pulpitis

-infiltration

◎ **Фильтры:**

-Randomized Controlled Trial

-Free Full Text

-5 years

-Humans

-Adult: 19-44 years

СТАТЬЯ

- ⦿ Название: *Buccal infiltration versus inferior alveolar nerve block in mandibular 2nd premolars with irreversible pulpitis.*
- ⦿ Авторы: Yilmaz K, Tunga U, Ozyurek T.
- ⦿ Ссылка: [ТУТ](#)

- Дизайн исследования: РКИ
- Цель: сравнить показатели успеха нижнего блока альвеолярного нерва (IANB) и трансбуккальной инфльтрационной анестезии нижнего премоляра нижней челюсти с необратимым пульпитом и оценить уровень дискомфорта у пациентов с этими методами.
- Это исследование было одобрено Этическим комитетом Университета Ондокуз Майис (Утверждение № 2015/137).

ВЫБОРКА

- Генеральная совокупность: Все пациенты обратившиеся в стоматологию с необратимым пульпитом
- Выборка: Пациенты с необратимым пульпитом 2-ого моляра чувствующие дискомфорт при анестезии нижней челюсти
- После анализа 40 пациентов (20 пациентов в каждой группе) были выбраны с помощью простой случайной выборки с доверительным уровнем 99% и чувствительностью 5%.

- Критерии включения
 - пациенты с диагнозом необратимый пульпит нижнего 2-го моляра
- Критерии исключения
 - не указаны

- **P** - Пациенты с диагнозом необратимый пульпит нижнего 2-го моляра
- **I** - Применение буккальной инфильтрационной анестезии
- **C** - Применение нижней альвеолярной анестезии
- **O** - Уровень дискомфорта

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ВОПРОС

- Уменьшает ли уровень дискомфорта применение буккальной инфильтрационной анестезии вместо нижней альвеолярной у пациентов с диагнозом необратимый пульпит нижнего 2-го моляра?

РЕЗУЛЬТАТЫ

- В рамках этого ограничения в естественных условиях исследования, не было никакой разницы между эффективностью буккальной инфильтрационной анестезии и нижней альвеолярной анестезии в нижней челюсти 2-го премоляра зубов с необратимым пульпитом. Буккальная инфильтрационная анестезия вызывала больший дискомфорт у пациентов по сравнению с нижней альвеолярной во время введения.

ОТ ДУШИ!

