**ЗАСТОСУВАННЯ ІНТРАЛІГАМЕНТАРНОЇ АНЕСТЕЗІЇ ДЛЯ ВИДАЛЕННЯ ЗУБІВ**

*Локота Є.Ю., Рожко М.М., Кононенко Ю.Г., Палійчук І.В., Локота Ю.Є., Семенюк О.Ю.*

*Ужгородський національний університет м.Ужгород, Україна*

*Івано-Франківський національний медичний університет, Україна*

Крім "класичних" методів місцевого знеболення (інфільтраційної і провідниковоі анестезії) в стоматологічній практиці при видаленні зубів все частіше эастосовують інтралігаментарні ін`єкції. Інтралігаментарна (внутрішньоперіодонтальна) анестезія полягає в введенні в періодонтальну щілину малої кількості знеболюючого розчину (0,1-0,3 мл) під високим тиском [1- 3, 5]

**Мета роботи:** вибір ефективного методу ін'єкційного знеболення при видаленні зубів

**Матеріал і методи досліджеиня**

 Для проведення знеболення ми використовували:

1. інтралігаментарну анестезію по запропонованій методиці;
2. інфільтраційну анестезію під окістя по відомим методикам.

Для проведення інтралігаментарної анестезії застосовували карпульний ін'єктора четвертого покоління Falcon, виготовлений у формі пістолету (один рух важіля ін'єктора забезпечує дозоване введення 0,2 мл анестезуючого розчину під дуже високим тиском) та спеціальні голки для інтралігаментарних ін'єкцій із металевою канюлею довжиною 10 мм, діаметром 0,3 мм. Знеболюючий розчин - ультракаїн ДС форте в карпулах.

 Інтралігаментарні ін'єкції проводили по методиці Кононенко-Іванова, яка і забезпечує введення знеболюючого розчину під максимальним тиском .

**Техніка виконання.** Голку, яку при необхідності можна зігнути під кутом 90°, вводять в ясеневий жолобок зрізом до зуба і просовують вздовж кореня зуба на максимально можливу глибину, потім голку повертають на 90° так, щоб зріз голки був спрямований до кістки альвеоли, що забезпечить краще проникнення розчину анестетика в періодонт. Вводять 0,3-0,5 мл анестетика — максимально можливу кількість знеболюючого розчину під тиском. Анестезія наступає миттєво і тримається 10-20 хвилин. Інфільтраційну анестезію (інфільтраційне введення анестетика під окістя) ми проводили по відомим методикам стандартним карпульним ін'єктором. Знеболюючий розчин — ультракаїн ДС форте. Під інтралігаментарною анестезіею карпульним ін'єктором Falcon видалено 38 зубів (із хронічним періодонтитом). При анестезії 34 зубів спостерігали якісне знеболення. Після знеболення 4 зубів спостерігалась незначна чутливість, яка практично не завадила провести видалення. Під інфільтраційною анестезією стандартним карпульним ін'єктором було видалено 41 зуба з вказаною патологією. В 32 випадках спостерігали якісне знеболення, після знеболення 9 зубів відмічали болючість, а при видаленні 5 зубів анестезію довелось повторити.

**Обговорення**

Проведення інтралігаментарної анестезіі карпульним ін'єктором Falcon по методиці Кононенко-Іванова, яка забезпечуе введення знеболюючого розчину в періодонт під максимальним тиском, дозволила в 34 випадках (89,4%) із 38 досягнути якісне знеболення.

В той же час інфільтраційна анестезія під окістя стандартним карпульним ін'єктором по відомим методикам тільки в 32 випадках (78%) із 41 забезпечила оптимальне знеболення при видаленні зубів.

**Висновки**

 Застосування інтралігаментарної анестезії по запропонованій методиці із використанням спеціального ін'єктора FALCON забезпечує при видаленні зубів ефективне знеболення - 89,4%, створює умови для якісного проведення хірургічних стоматологічних втручань.

**Література**

1. Грицук С.Ф. Анестезия в стоматологии. - М: ООО,"Медицинское информационное агенство". — 1998. — 302 с.

2 Кононенко Ю.Г., Рожко Н.М., Рузин Г.П. Местное,обезболивание в амбулаторной стоматологии. - М.: Книга плюс, 2008, 304 с. .: . .

3. Meechan .1 G. Что предпринять при неудачной местной анестезии // Дент, Арт. — 2000. — No1. — С.65-72.

4. Петрикас А.Ж. Обезболивание зубов. - Тверь, 1997. — 112 с.

5. Zuga1 W., Taubenheim L. "ILA" — итралигаментарная анестезия. Рациональное обезболивание // Новое в стоматологии.- 2002.- N92. — С.17-20.