



– Петр Валерьевич, существуют ли особенности метаболизма артикаина у пожилых людей?

– Прежде всего необходимо определить, кого мы относим к категории пожилых людей. Традиционно мы опираемся на классификацию возрастов, обозначенную Всемирной организацией здравоохранения. Но мы понимаем, что человек может быть зрелым, пожилым после 60 лет. На сегодняшний день каких-либо исследований, показывающих, что метаболизм артикаина у пациентов зрелого возраста как-то отличается от метаболизма более молодых людей, не существует. Однако следует учитывать, что с возрастом у людей накапливаются различные соматические заболевания, что связано с длительным воздействием на органы и системы организма различных нагрузок и стрессов.

Поэтому, безусловно, мы должны уделить особое внимание сбору анамнеза. Особенно важно обращать внимание на состояние сердечно-сосудистой системы. Например, перенес ли пациент инфаркт, какие препараты принимает. Возможно, у него не было острых сосудистых событий, таких как инфаркт или инсульт, но он может принимать определенные лекарства, например, для контроля высокого артериального давления или препараты, снижающие вязкость крови. Это может существенно повлиять на лечебную тактику на стоматологическом приеме.

В целом нельзя сказать, что фармакокинетика, фармакодинамика артикаина с катехоламином у людей зрелого возраста сильно отличаются. Мы можем смело применять эти препараты. Единственно, используя минимально возможные дозировки, как это указано в инструкции. Таким образом, сбор анамнеза выходит на первый план: необходимо учитывать сопутствующие заболевания пациента, принимаемые им препараты и подбирать индивидуальную дозировку в зависимости от состояния пациента.

Также важно внимательно относиться к анкете пациента, которую он заполняет перед приемом, чтобы учитывать его общесоматический статус и возможные ограничения. Часто, к сожалению, специалисты не обращают на нее должного внимания.

В анкете нас интересуют три ключевых момента: во-первых, наличие острых заболеваний за последние полгода; во-вторых, информация о наличии аллергий; и, в-третьих, стоит уточнить, есть ли у пациента бронхиальная астма. Это важно, поскольку многие препараты содержат сульфиты, которые используются в качестве консервантов для предотвращения разложения катехоламинов. Сульфиты могут вызывать нежелательные реакции у пациентов, страдающих бронхиальной астмой, поэтому данному аспекту следует уделить особое внимание.