Г. М. Флейшер

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ В ПОЛОСТИ РТА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИЕМЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Руководство для врачей

Г. М. Флейшер

Нежелательные эффекты в полости рта, возникающие при приеме лекарственных препаратов. Руководство для врачей

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=42224469
ISBN 9785449660138

Аннотация

НЕЗАКОННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ИХ АНАЛОГОВ ПРИЧИНЯЕТ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ИХ НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ ЗАПРЕЩЕН И ВЛЕЧЕТ УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.Диагностика патологических процессов требует от врача высокого профессионализма для проведения функциональной диагностики между побочным действием при приеме лекарств и развитием основного стоматологического заболевания, выявление первопричины (этиологического и патогенетических факторов) возникновения патологического процесса в полости рта. В данной монографии систематизирован долгий опыт

работы врачей и дана характеристика нежелательным эффектам в полости рта при приеме лекарств.

Содержание

Об авторе 6
Введение 11
Глава 1. Нежелательные эффекты, появляющиеся в полости рта, возникающие при приёме лекарственных препаратов 14
1. Группа ацетилхолина 17
2. Производные Фенотиазина 18
3. Антидепрессанты 19
4. Барбитураты 20
5. Адренолитические средства (Амиридин) 21
5.1. Бета-адренолитики (Соталол) 22
5.2. Симпатолитики (Октадин) 23
Конец ознакомительного фрагмента. 24

Нежелательные эффекты в полости рта, возникающие при приеме лекарственных препаратов Руководство для врачей

Г. М. Флейшер

© Г. М. Флейшер, 2019

ISBN 978-5-4496-6013-8
Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Об авторе

Доктор Флейшер Григорий Михайлович – псевд. Гершон Флейшер (Dr Grigori Fleicher, pseudonym Dr. Gershon Fleicher) родился 11 января 1970 году в Перми. лето 1977—1978 гг. – школа юнг Краснознаменный Черноморский Флот СССР (г. Одесса). В 1980 г. награждён именной настольной медалью и кортиком-ручкой. 1987 г. – окончил школу №77 с углубленным изучением английского языка, г. Пермь. 1993 г. – окончил стоматологический факультет Пермского государственного медицинского института, г Пермь. 1995—1996 гг. – член Международной Ассоциации Молодых Стоматологов (Young Dentists Worldwide, YDW). 1995—1996 гг. – член Международной Ассоциации Стоматологов (FDI World Dental Federation). с 1997 г. по н.в. – действительный член Международной Академии Пародонтологии (International Academy of Periodontology, IAP, New-York). с 1997 г. по н.в. – член Стоматологической Ассоциации России (СтАР). 2017 г. – Диплом за вклад в современную поэзию (Интернациональный Союз писателей). 2018 г. – Диплом номинанта Международного литературного конкурса Гомера (Интернациональный Союз писателей).


OFFICIAL ATTENDANT

В 2001 году была совместно написана и опубликована работа с проф. Г. А. Пашинян (г. Москва). Д-р Г. М. Флейшер является учеником профессоров А. В. Алимского и Г. В. Банченко (ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» МЗ РФ, г. Москва). Совместно были написаны и опубликованы в различных медицинских изданиях работы, посвященных изучению заболеваний слизистой оболочки полости рта, гальванозу, гигиенистам стоматологическим и детской стоматологии

Впервые в России с 1999 по 2010 гг на базе Стоматологического центра КМСЧ ОАО НЛМК Д-р Г. М. Флейшер на общественных началах организовал кабинет профилактики стоматологических заболеваний, в котором находилась Выставка средств гигиены полости рта. Целью создания кабинета была пропаганда и программа обучения правильной чистке зубов, языка, выполнение гигиенических манипуляций, выбор необходимой зубной пасты, щетки, ополаскивателя и т. д., обучение пациентов рациональному использованию средств и методов ухода за зубами, пропаганда здорового образа жизни и т. п. Также на базе кабинета проходили обучение и стажировку студенты (гигиенисты стоматологические) Липецкого медицинского колледжа.

Д-р Г. М. Флейшер проводил тематические уроки среди школьников в школах г. Липецка, выступал на Липецком радио, телевидении. Область научных интересов: судебная медицина, стоматология (история, развитие, организация,

управление стоматологии, пародонтология, детская стоматология, ортопедическая стоматология, имплантология, ортодонтия). Двукратный рекордсмен Мировой Книги Рекордов Гиннесс, рекордсмен Книги рекордов Росиии, писатель, поэт, автор и соавтор более 200 научных публикаций, в том около 50 книг. Дети: дочь – Кристина (19.04.1994).

С 1993 г. по н.в. проживает в Липецке и работает врачом-стоматологом (работал – врачом-судебно-медицинским экспертом-стоматологом в Липецком областном бюро судебно-медицинской экспертизы, преподавателем – учебный центр КМСЧ ОАО НЛМК, Липецкий медицинский колледж). Липецкий стоматолог Д-р Г. М. Флейшер – Двукратный рекордсмен Мировой Книги Рекордов Гиннесса, трёхкратный рекордсмен Книги рекордов Росии.

В 2008 г он попал на страницы всемирно известного издания как обладатель самой большой в мире коллекции зубных щеток. Коллекция насчитывала тогда 1320 различных единиц. Коллекция насчитывала – более 3000 единиц. Сейчас она значительно выросла. Помимо зубных щеток в коллекции Д-ра Г. М. Флейшер – зубные пасты, спреи, ополаскиватели, зубочистки и другие средства гигиены полости рта, всего – свыше 4500 экземпляров.

Благодаря своей коллекции Д-р Г. М. Флейшер является также четырехкратным рекордсменом Ассоциации «Русские рекорды» в номинации «Рекорды коллекционирования». Коллекция пополняется собственными приобретени-

ями Д-ра Г. М. Флейшер и подарками друзей. Из-за отсутствия условий для работы в 2010 г Флейшер Григорий был уволен с места работы и Выставка средств гигиены полости рта была закрыта.

С 2014 г публикует свои книги в Германии, с 2017 г – в России. Подвергался уголовному преследования со стороны главного стоматолога Липецкой области и принудительному лечению в Липецком психоневрологическом диспансере. Сейчас публикуется в медицинских журналах за рубежом России.

Введение

Сейчас на территории России возник огромный рынок лекарственных препаратов, связанный с лекарственным обеспечением и всем, что вокруг этого делается. Многое здесь зависит от особенностей финансовых и информационных возможностей людей, возможностей для самолечения. Пациенты смотрят красивую, красочную рекламу, им описывают конечный, необходимый для них результат, но они не учитывают возможностей побочных действий данного препарата.

У нас, в России, многие врачи, к сожалению, плохо знают механизмы воздействия лекарств на организм, не представляют тех изменений, которые происходят под их влиянием на клеточном уровне. Вот и получается, что выходят больные из кабинета врача с ворохом рецептов, а чаще всего это люди пожилые, с букетом самых разных болезней. Какое воздействие окажет тот или иной препарат при комбинированном применении? Часто этот вопрос остается без ответа.

Причина этого в появлении новых препаратов, обладающих высокой биологической активностью. Их дозы измеряются миллиграммами, но присущие тому или иному химическому соединению свойства проявляются мощно. Поэтому очень важно применять лекарство рационально, правильно и с учетом индивидуальных особенностей организма. Во многих странах всесторонне изучается все, что связано

с использованием медикаментов, особенно комбинированных, для лечения нескольких заболеваний одновременно.

Также необходимо подчеркнуть, что врач-стоматолог должен быть также клиницистом для сопоставления всех проявлений форм болезней и возможных последствий приема лекарств при лечении. Когда врач-стоматолог знает, как протекают заболевания, например, сердца, легких, и т.д., иммунный ответ на прием лекарств, он может точно спрогнозировать возможные побочные стоматологические проявления на прием этих лекарств, своевременно предупредить их последствия и успокоить пациента, вселить в него уверенность в успех лечения.

Диагностика патологических процессов требует от врача высокого профессионализма для проведения функциональной диагностики между побочным действием при приеме лекарств и развитием основного стоматологического заболевания, выявление первопричины (этиологического и патогенетических факторов) возникновения патологического процесса в полости рта.

В данной работе систематизирован долгий опыт работы коллег и дана характеристика нежелательным эффектам (побочным действиям) при приеме лекарств – при терапевтической концентрации препаратов в плазме крови, однако, это, наоборот, должно вызвать у читателей в своей работе применять эти данные для сбора более глубокого анамнеза, проведение дифференциальной диагностики, консультация с вра-

чами и коллегами, выбор плана лечения, разъяснение плана лечения пациенту и т. п.

При анализе различных монографий, статей и методической литературы удалось систематизировать данные, связанные с некоторыми патологическими состояниями, которые иногда могут вызвать жалобы пациентов на изменения, возникающие в полости рта. Они могут быть различны в своих проявлениях, локализациях: могут затрагивать язык, зубы, слизистую оболочку полости рта и десен и т. п. Проявления очень варьируют, начиная от изменения вкуса во рту, заканчивая язвенными поражениями слизистой оболочки, поэтому название одного и того же препарата может указываться в разных группах. Большинство препаратов, включенных в данную таблицу, вызывают сухость в полости рта, что связано с одинаковым фармакологическим действием через рецепторы. Несомненно, слюна играет важную роль в профилактике кариеса и заболеваний полости рта, и ее недостаток неблагоприятно сказывается на здоровье зубов и десен.

Глава 1. Нежелательные эффекты, появляющиеся в полости рта, возникающие при приёме лекарственных препаратов

Введение

Нежелательные эффекты, появляющиеся в полости рта, возникающие при приёме лекарственных препаратов:

1. Аллергические реакции.

А. Парестезии и гипестезия губ, эритематозная сыпь (особенно вокруг рта).

Б. Парестезия в полости рта.

2. Нежелательные эффекты (Побочные действия).

2.I. Изменения твёрдых тканей зубов:

А. Изменения твердых тканей зубов (деминерализация эмали и дентина, развитие кариеса).

Б. Изменения цвета зачатков зубов, образование пятен на эмали.

В. Зубной налет.

Г. Флюороз.

Д. Повышенная стираемость.

Ж. Пигментация

2.IL Изменения состояния десневого края :

А. Отечность десен.

Б. Кровоточивость десен.

В. Гиперемия десен.

Г. Гиперплазия десен (гипертрофический гингивит).

2.III. Изменения слизистой оболочки языка:

А. Изменения цвета слизистой оболочки языка.

А.l. Окрашивание слизистой оболочки языка в белый цвет.

А.2. Окрашивание слизистой оболочки языка в коричневый цвет.

А. З. Окрашивание слизистой оболочки языка в черный цвет.

Б. Обложенность языка.

В. Гипертрофия сосочков языка.

Г. Глоссит.

2.IV. Стоматиты :

А. Стоматит афтозный.

Б. Стоматит язвенный.

В. Стоматит кандидозный.

2.V. Невоспалительные изменения слизистой оболочки полости рта, слизистых оболочек:

А. Сине-фиолетовое окрашивание слизистых оболочек.

Б. Точечные кровоизлияния в слизистую оболочку полости рта (Питехии).

2.VI. Изменения вкусовых ощущений и саливация :

А. Нарушение вкусовых ощущений.

А.1. Неприятный вкус.

А.2. Металлический привкус.

А. З. Горький вкус.

А.4. Снижение вкусовой чувствительности вплоть до полной потери вкуса.

Б. Чувство жжения в полости рта.

В. Гиперсаливация.

Г. Гипосаливация (ксеростомия).

2. VII. Нарушение иннервации:

А. Анестезия (онемение) слизистых оболочек.

Б. Чувство онемении языка (местно-анестезирующее действие).

В. Онемение губ.

Г. Нейротоксичность, периферические нейропатии (зуд в полости рта).

Д. «Невралгия тройничного нерва».

Е. Подергивание мышц языка Тремор губ и языка.

2. VIII. Разные нежелательные эффекты:

А. Воспаление слюнных желез.

Б. Затвердение слюнных желез.

В. Боли в околоушной железе.

Г. Увеличение слюнных желез.

Д. Трещины в углах рта.

Е. Запах изо рта.

Ж. Затруднение глотания.

И. Расщелина нёба.

1. Группа ацетилхолина

• Стимулирует холинэргические рецепторы в ганглиях автономной нервной системы и в окончаниях постганглионарных нервных волокон (Парасимпатический отдел автономной нервной системы) – увеличивает секрецию слюнных желез.

• Оказывает холиномиметическое действие – увеличивает секрецию жидкой слюны.

2. Производные Фенотиазина

Нарушение функции органов пищеварения часто встречается при длительном применении производных фенотиазина.

• Ощущение сухости во рту – встречается у тяжелобольных и относительно часто связано с продолжительным лечением фенотиазиновыми препаратами. Эти явления вызваны ингибирующим действием на секреторную активность слюнных желез вследствие снятия парасимпатического контроля за их деятельностью. У разных препаратов этого класса это действие выражено в разной степени и отражает степень их парасимпатиколитического эффекта.

• Ощущение горечи – с одной стороны, обуславливается снижением секреции слюны, с другой – связано с выведением небольших количеств препаратов со слюной (они имеют горький, металлический вкус).

• Омалодор – является следствием гипосаливации. При гипосаливации нарушается физиологическая очистка рта с помощью слюны – остатки пищи не выводятся, накапливаются в пространствах между зубами и кариозных полостях, а в складках слизистой оболочки языка, щек и глотки скапливается слущенный эпителий.

3. Антидепрессанты

• Кариес – является следствием длительного изменения количества и качества слюны, что является ростом кариесогенных микроорганизмов и нарушение минерализации зубов.

Тофранил

• «Черный язык»: образуется в результате развития дрожжей (Candida Geotrichum) в полости рта. Это осложнение характеризуется возникновением резко увеличенных в размерах нитевидных пигментированных сосочков языка, достигающих иногда 1,5—2 см длины, вследствие чего язык имеет вид «шерсти собаки», т.е. представляется покрытым черными волосами

Морфин

• Сухость в полости рта и тошнота. Под влиянием морфина увеличивается тонус антральной части желудка, усиливается тонус привратника и замедляется эвакуация пищевой массы из желудка. Повышение тонуса тонкого и толстого кишечника, дезорганизация перистальтики, спазм сфинктеров, уменьшение отделения желудочного, панкреатического соков и желчи способствует более полному всасыванию воды в кишечнике, уплотнению кишечного содержимого, замедлению его продвижения и в конечном счете возникновению запоров и рвоты.

4. Барбитураты

Барбитураты влияют исключительно на моторную функцию п и щеварительного тракта, главным образом на толстый кишечник. Угнетая двигательную активность толстого кишечника, барбитураты тормозят эвакуацию его содержимого. Механизм, приводящий к расстройствам моторики кишечника, сложен, но в основном это нейрогенный механизм. К нему присоединяется и миотропный эффект – прямое расслабляющее действие на гладкие мышцы кишечника. При применении барбитуратов продолжительного действия выражено угнетающее действие на пищеварительную секрецию, что проявляется в виде:

- Характерного запаха при дыхании;
- Обложенности языка.

Механизм этих расстройств связан с парасимпатиколитическим действием барбитуратов.

Для увеличения эвакуации содержимого через кишечник назначают парасимпатикомплеметические вещества (ацетилхолин, прозерин и т.д.) и слабительные средства типа антрахинона и фенолфталеина.

5. Адренолитические средства (Амиридин)

При применении амиридина возникают:

• Гиперсаливация – за счет возбуждения М-холинорецепторов усиливается секреция слюнных желез;

• Подергивание мышц языка – при введении в терапевтических дозах происходит значительное возбуждение Н-холинорецепторов мышц языка (производной мускулатуры).

5.1. Бета-адренолитики (Соталол)

• Обладает бета-адреноблокирующими свойствами, вызывая ги посаливацию.

5.2. Симпатолитики (Октадин)

Гиперсаливация, боли в околоушной железе – возникают через 2- 3 недели после начала лечения, является отражением парасимпатической стимуляции подъязычной, подчелюстной и околоушной желез. Особо выраженный ответ околоушной железы на данную стимуляцию может проявляться, кроме гиперсаливации, болями – спонтанными или произвольными при пальпации железы или отверстия протока Стенона. Если данной стимуляции предшествуют раздражение, воспаление или механическая закупорка протока Стенона, наполнение слюнного секрета в железе при отсутствии возможности его выведения обуславливает появление гипертрофии железы.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, купив полную легальную версию на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.