СТОМАТОЛОГИЯ (14.01.14)

УДК 616.314-085.273.53-089.87-053.9 DOI: 10.17816/2072-2354.2018.18.3.162-166

ДИНАМИКА ОБРАЩАЕМОСТИ ЗА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПРОЛОНГИРОВАННОЙ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ НОВЫМИ ОРАЛЬНЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ, В ЧАСТНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ ЗА 5 ЛЕТ (2013–2017 ГОДЫ)

Г.В. Парфенюк

ООО СК «Жемчужина», г. Саратов

Для цитирования: Парфенюк Г.В. Динамика обращаемости за хирургической помощью лиц пожилого возраста, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии новыми оральными антикоагулянтами, в частный стоматологический кабинет за 5 лет (2013–2017 годы) // Аспирантский вестник Поволжья. – 2018. – № 5–6. – С. 162–166. doi: 10.17816/2072-2354.2018.18.3.162-166

Поступила в редакцию: 25.07.2018 Принята к печати: 03.09.2018

▪ Статья посвящена анализу тенденций динамики эпидемиологической ситуации за пять лет, в отношении пациентов, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии новыми оральными антикоагулянтами (НОАК) и обратившихся в частный стоматологический кабинет с целью проведения операции удаления зуба(-ов). Для установления тенденций изучаемого явления использовали основные показатели анализа динамических рядов. Результаты собственных исследований подтвердили ежегодный прирост числа пациентов, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии НОАК на амбулаторном приеме у врача стоматолога-хирурга.

▪ **Ключевые слова:** пожилой возраст; новые оральные антикоагулянты; амбулаторная хирургическая стоматологическая помощь.

DYNAMICS OF SURGICAL CARE OF ELDERLY PATIENTS WHO UNDERGO PROLONGED ANTICOAGULANT TREATMENT WITH NEW ORAL ANTICOAGULANTS AT THE PRIVATE DENTAL OFFICE OVER THE PERIOD OF 5 YEARS (2013–2017)

G.V. Parfenyuk

LLC SK “Pearl”, Saratov

For citation: Parfenyuk GV. Dynamics of surgical care of elderly patients who undergo prolonged anticoagulant treatment with new oral anticoagulants at the private dental office over the period of 5 years (2013–2017). *Aspirantskiy Vestnik Povolzhiya*. 2018;(5-6):162-166. doi: 10.17816/2072-2354.2018.18.3.162-166

Received: 25.07.2018 Accepted: 03.09.2018

▪ The article studies epidemiological situation over the period of five years, in respect of patients who had prolonged anticoagulant therapy with new oral anticoagulants and approached to private dental office for the tooth extraction surgery(s). The main indicators of dynamic series analysis were used to establish the trends of the studied phenomenon. The findings of the investigation confirmed the annual increase in the number of outpatients who underwent prolonged anticoagulant therapy with new oral anticoagulants at the office of dental surgeon.

▪ **Keywords:** elderly age; new oral anticoagulants; outpatient surgical dental care.

Тромботические осложнения у пожилых являются одной из распространенных патологий, представляющих серьезную угрозу для здоровья и жизни. Среди них наиболее актуальными считаются тромбозы коронарных сосудов с развитием инфаркта миокарда, ишемического инфаркта мозга у больных с фибрилляцией предсердий, венозные тромбозы, осложненные тромбоэмболией легочной артерии, риск тромбозов больных после протезирования клапанов сердца и другие [2, 4, 9].

Зачастую для таких больных состояние сердечно-сосудистой системы становится даже важнее стоматологического статуса. Тем не менее исключить полностью хирургическую стоматологическую помощь таким пациен-

там нельзя. Основой лечения таких пациентов становится длительная антикоагулянтная терапия [7, 8].

В настоящее время доказано, что амбулаторные стоматологические операции по удалению зубов не требуют изменения режима антикоагуляции, перерывов в применении антикоагулянтов группы витамина К [1, 6].

Такая антикоагулянтная терапия эффективна и безопасна, однако нельзя недооценивать сопряженные с приемом маркумара и варфарина риски, главным образом в виде развития геморрагических осложнений, часто имеющих неблагоприятный прогноз у больных, которым такая терапия показана. Это создает реальные трудности ведения данной категории пациентов узкими специалистами.

Фармацевтический рынок не стоит на месте. За последнее годы появилась новая группа антикоагулянтов — новые оральные антикоагулянты (НОАК), такие как дабигатран, ривароксабан, апиксабан.

Проблема лечения амбулаторных хирургических стоматологических больных пожилого возраста с коморбидностью, присущей данному контингенту, заключается в том, что не существует специальных клинических исследований на основе доказательной медицины, которые были посвящены использованию НОАК в составе антитромботической терапии у этой категории больных.

С учетом достоинств НОАК (возможность принимать один препарат при разных заболеваниях, наличие пероральной формы, повышение управляемости гипокоагуляции, снижение до минимума дополнительного контроля, отсутствие необходимости корректировки дозы, расширение диапазона потенциальных пациентов для которых прием данного лекарства необходим, но был противопоказан) следует ожидать рост числа пациентов, употребляющих данные лекарственные препараты на амбулаторном приеме у врача-стоматолога.

Цель исследования — анализ динамики обращаемости пациентов пожилого возраста, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии НОАК, за хирургической стоматологической помощью в частный стоматологический кабинет, для проведения операции удаления зуба(-ов) в течение 5 лет (2013–2017 гг.).

Материалы и методы исследования

Исследование выполнялось в частном стоматологическом кабинете, расположенном в Заводском районе г. Саратова. В ходе исследования изучены годовые отчеты за 2013–2017 гг., медицинские карты стоматологического больного — форма № 043/у (4969 карт) и вкладыш к форме № 043/у — «Анкета пациента, получающего антитромботические препараты» (2104 анкеты). Проведен расчетов показателей динамического ряда: показателей наглядности, темпов роста и прироста [10].

Результаты исследования и их обсуждения

В стоматологическом кабинете ежегодно получали терапевтическую, хирургическую и ортопедическую стоматологическую помощь на платной основе от 2430 человек в 2013 г. до 2705 — в 2017 г. взрослого населения (табл. 1).

Наблюдался постоянный рост обращаемости больных, за исключением 2015 г., однако темпы прироста были неравномерными в разные годы: максимум в 2017 г. (+8,3 %), а минимум — в 2015 г. (–1,6 %). В целом обращаемость за 5 лет увеличилась на 11,3 %.

За период проведения исследования число лиц пожилого возраста среди обратившихся за стоматологической помощью увеличилось с 952 человек в 2013 г. до 1098 человек в 2017 г., то есть возросло на 15,3 % (табл. 2).

Таблица 1 / Table 1

Динамика числа лиц, обратившихся за помощью в частный стоматологический кабинет за 2013–2017 гг.
Dynamics of the number of persons who sought medical help in a private dental office in 2013–2017

Год	Число больных (абс.)	Абс. прирост	Показатель наглядности, %	Показатель прироста, %	Темпы прироста, %
2013	2430	–	100	–	–
2014	2504	+74	103,0	103,0	+3
2015	2465	–39	101,4	98,4	–1,6
2016	2497	+32	102,8	101,2	+1,2
2017	2705	+208	111,3	108,3	+8,3

Таблица 2 / Table 2

Динамика числа лиц пожилого возраста, обратившихся за стоматологической помощью в частный стоматологический кабинет в 2013–2017 гг.

Dynamics of the number of elderly people who sought dental care in a private dental office in 2013–2017

Год	Число больных (абс.)	Абс. прирост	Показатель наглядности, %	Показатель прироста, %	Темпы прироста, %
2013	952	–	100	–	–
2014	942	–10	98,9	98,9	–1,1
2015	1000	+58	105,0	106,2	+6,2
2016	976	–24	102,5	97,6	–2,4
2017	1098	+122	115,3	112,5	+12,5

Таблица 3 / Table 3

Динамика числа лиц пожилого возраста, находящихся на антитромботической терапии, обратившихся за помощью в частный стоматологический кабинет за 2013–2017 гг.

Dynamics of the number of elderly people who undergo antithrombotic therapy and seek help in a private dental office in 2013–2017

Год	Число больных (абс.)	Абс. прирост	Показатель наглядности, %	Показатель прироста, %	Темпы прироста, %
2013	398	–	100	–	–
2014	421	+23	105,7	105,7	+5,7
2015	407	–14	102,3	96,7	–3,3
2016	428	+21	107,5	105,2	+5,2
2017	450	+22	113,1	105,1	+5,7

При этом наблюдался рост числа пожилых пациентов, которым оказывалось стоматологическое лечение (за исключением 2014 и 2016 гг.), однако темпы прироста были неравномерными в разные годы: максимальный в 2017 г. (+12,5 %), а минимальный — в 2016 г. (–2,4 %). В целом прирост пожилых пациентов, обратившихся за помощью в частную стоматологическую клинику за 5 лет, составил 15,3 %. Общее число пожилых лиц, находящихся на антитромботической терапии, выросло с 398 человек в 2013 г. до 405 человек в 2017 г., то есть на 6,28 %. Максимальный прирост отмечен в 2014 г. (+5,7 %), а максимальная убыль — в 2015 г. (–3,3 %). Результаты представлены в табл. 3.

Среди всех обследованных число лиц, находящихся на антикоагулянтной терапии, за 5 лет также увеличилось с 79 человек в 2013 г. до 139 человек в 2017 г. Отмечен ежегодно нарастающий прирост таких лиц. Величина прироста в 2014 г. — +8,9 %, в 2015 г. — +10,5 %, в 2016 г. — +16,8 % и максимальная, в 2017 г. — +25,2 %. Результаты отражены в табл. 4.

Таблица 4 / Table 4

Динамика числа лиц пожилого возраста, находящихся на антикоагулянтной терапии и обратившихся за помощью в частный стоматологический кабинет в 2013–2017 гг.

Dynamics of the number of elderly people who undergo anticoagulant therapy and seek help in a private dental office in 2013–2017

Год	Число больных (абс.)	Абс. прирост	Показатель наглядности, %	Показатель прироста, %	Темпы прироста, %
2013	79	–	100	–	–
2014	86	+7	108,9	108,9	+8,9
2015	95	+9	120,3	110,5	+10,5
2016	111	+16	140,5	116,8	+16,8
2017	139	+28	175,9	125,2	+25,2

Таблица 5 / Table 5

Динамика числа лиц пожилого возраста, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии НОАК и обратившихся за хирургической помощью в частную стоматологическую клинику за 2013–2017 гг.

Dynamics of the number of elderly people who undergo prolonged anticoagulant therapy with new oral anticoagulants and seek surgical care in a private dental clinic in 2013–2017

Год	Число больных (абс.)	Абс. прирост	Показатель наглядности, %	Показатель прироста, %	Темпы прироста, %
2013	5	–	100	–	–
2014	10	+5	200	200	+100
2015	16	+6	320	160	+60
2016	29	+13	580	162,5	+62,5
2017	45	+19	900	173,1	+73,1

Особо нас интересовала динамика количества пациентов пожилого возраста, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии НОАК и обратившихся за хирургической стоматологической помощью. Данные о контингенте за пятилетний период представлены в табл. 5.

Если в 2013 г. таких пациентов выявлено только 5, то за 5 лет их прирост составил 900 % (в 2017 г. — 45 пациентов). При этом за последние 3 года отмечался устойчивый ежегодный прирост: в 2015 г. — +60 %, в 2016 г. — +62,5 %, в 2017 г. — +73,1 %.

В результате анализа данных, представленных в таблицах, установлено, что в 2013 г. из 952 пожилых пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, только 41,8 % получали антитромботическую терапию, в том числе 8,3 % — антикоагулянтную, при этом доля лиц, находящихся на пролонгированной антикоагулянтной терапии НОАК, составила 6,3 % среди всех пациентов, кто получал антикоагулянты.

В 2017 г. эти цифры были иными: антитромботическую терапию получали 41 % обратившихся, в том числе антикоагулянтную — 12,7 %, при этом доля лиц, длительно употребляющих НОАК, составила 41,3 %.

Таким образом, за 5 лет наблюдения прирост лиц пожилого возраста, обратившихся за стоматологической помощью в частный стоматологический кабинет, составил 15,3 %. За это время показатель лиц, находящихся на антитромботической терапии, остался фактически прежним (41,8–41 %), однако увеличилось на 4,4 % число пациентов, употребляющих антикоагулянтные препараты, и возросло на 35 % число лиц, находящиеся на пролонгированной антикоагулянтной терапии НОАК и обратившихся за хирургической стоматологической помощью.

В заключение необходимо отметить, что врач-стоматолог, ведущий амбулаторный прием, должен иметь представление о механизмах действия этих лекарственных средств, стратегиях их отмены и протоколах лечения пациентов, принимающих антикоагулянты нового поколения.

Список литературы

1. Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции (ВНОА). Клинические рекомендации. Всероссийского научного общества специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции по проведению клинических электрофизиологических исследований, катетерной абляции и имплантации антиаритмических устройств. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. [Vserossiyskoe nauchnoe obshchestvo spetsialistov po klinicheskoy elektrofiziologii, aritmologii i kardiostimulyatsii (VNOA). Klinicheskie rekomendatsii. Vserossiyskogo nauchnogo obshchestva spetsialistov po klinicheskoy elektrofiziologii, aritmologii i kardiostimulyatsii po provedeniyu klinicheskikh elektrofiziologicheskikh issledovaniy, kateternoy ablyatsii i implantatsii antiaritmicheskikh ustroystv. Moscow: GEOTAR-Media; 2013. (In Russ.)]
2. Дворецкий Л.И., Резван В.В., Магнитский А.В. Ятрогенные события оральной антитромботической терапии. Между Сциллой и Харибдой // Архив внутренней медицины. – 2016. – Т. 6. – № 6. – С. 56–64. [Dvoretsky LI, Rezvan VV, Magnitsky AV. Iatrogenic events of oral antithrombotic therapy. Between Scylla and Charybdis. *The Russian Archives of Internal Medicine*. 2016;6(6):56-64. (In Russ.)]. doi: 10.20514/2226-6704-2016-6-6-56-64.
3. Козлова Т.В., Макеева И.М., Дорошина В.Ю., Бокарева С.И. Инвазивные стоматологические процедуры у больных, принимающих варфарин: возможности и перспективы безопасности // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2010. – Т. 6. – № 5. – С. 685–690. [Kozlova TV, Makeeva IM, Doroshina VI, Bokareva SI. The invasive dental procedures in patients treating with warfarin: possibilities and prospects for

safety. *Rational Pharmacother Card.* 2010;6(5):685-690. (In Russ.)]
4. Котельников М.В. Антикоагулянтная терапия в профилактике и лечению тромбозов: международные рекомендации и реальная клиническая практика // Лечебное дело. – 2012. – № 4. – С. 20–37. [Kotelnikov M. V. Anticoagulant Therapy and Thromboprophylaxis: Guidelines vs Clinical Practice. *Lechebnoe delo*. 2012;(4):20-37. (In Russ.)]
5. Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов». Периоперационное ведение больных, получающих длительную антикоагулянтную терапию. Федеральные клинические рекомендации. 2014. [Obshcherossiyskaya obshchestvennaya organizatsiya "Federatsiya anesteziologov i reanimatologov". Perioperatsionnoe vedenie bol'nykh, poluchayushchikh dlitel'nuyu antikoagulyantnuyu terapiyu. Federal'nye klinicheskie rekomendatsii. 2014. (In Russ.)]
6. Павленко А.В., Токарский В.Ф., Проць Г.Б., и др. Профилактика кровотечения при операции удаления зуба у пациентов, находящихся на антикоагулянтной терапии // Современная стоматология. – 2014. – № 1. – С. 116. [Pavlenko AV, Tokarsky VF, Prots GB, et al. Prevention of bleeding during the operation of tooth extraction in patients who are under anticoagulant therapy. *Sovremennaya stomatologiya*. 2014;(1):116. (In Russ.)]
7. Счастливцев И.В., Лобастов К.В., Баринов В.Е., и др. Продленная терапия венозного тромбоза оральными антикоагулянтами. Фокус на безопасность // Медицинский совет. – 2016. – № 10. – С. 112–118. [Schastlivtsev IV, Lobastov KV, Barinov VE, et al. Extended therapy of venous thrombosis by oral anticoagulants: focus at safety. *Meditsinskiy sovet*. 2016;(10):112-118. (In Russ.)] doi: 10.21518/2079-701X-2016-10-112-118.
8. Guyatt GH, Akl EA, Crowther M, et al. Executive summary: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest*. 2012;141(2 Suppl):7S-47S. doi: 10.1378/chest.1412S3.
9. Kearon C, Akl EA, Ornelas J, et al. Antithrombotic Therapy for VTE Disease: CHEST Guideline and Expert Panel Report. *Chest*. 2016;149(2):315-352. doi: 10.1016/j.chest.2015.11.026.
10. Петри А., Сэбин К. Наглядная статистика в медицине. – ГЭОТАР-Мед, 2003. [Petri A, Sabine K. Naglyadnaya statistika v meditsine. GEOTAR-Med; 2003. (In Russ.)]

Информация об авторе

Георгий Владимирович Парфенюк — врач стоматолог-хирург ООО СК «Жемчужина», Саратов.
E-mail: egorkaparfenyk@mail.ru.

Information about the author

Georgy V. Parfenyuk — Dental surgeon, LLC SK "Pearl", Saratov. E-mail: egorkaparfenyk@mail.ru.