

(19) **KG** (11) **565** (13) **C1**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО ПО НАУКЕ И (51)<sup>7</sup> **A61P 23/00**  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ  
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к патенту под ответственность заявителя (владельца) Кыргызской Республики

---

(21) 20010022.1

(22) 21.02.2001

(46) 30.04.2003, Бюл. №4

(71)(73) Амираев Р.У. (KG)

(72) Амираев Р.У., Рузуддинов С.Р., Ахмедова Ш.С., Исендосова Г.Ш., Амираев У.А. (KG)

(56) А.с. SU №1803139, кл. A61M 19/00, 1993 г.

**(54) Способ пролонгирования проводниковой анестезии**

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно, к хирургии и анестезиологии, и может быть использовано при различных хирургических вмешательствах, выполняемых под проводниковой анестезией, в частности в стоматологии для обезболивания и снижения стресса при лечении и удалении зубов. Задача изобретения — пролонгирование анестезии в стоматологии путем создания депо медикаментозных средств без последующих осложнений. Задача решается тем, что в десну однократно вводят раствор местного анестетика с лекарственными средствами пролонгирующего действия, причем в качестве местного анестетика используют 1 % рихлокоин, разведенный в 2 % растворе Рингера, а в качестве полонгатора анестезии вводят метазон, все компоненты берутся в разовых терапевтических дозах. 1 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и анестезиологии, и может быть использовано при различных хирургических вмешательствах, выполняемых под проводниковой анестезией, в частности в стоматологии для обезболивания и снятия стресса при лечении и удалении зубов.

Известен способ пролонгирования (анестезия) при различных хирургических вмешательствах, проводимых под проводниковой анестезией, с применением лечебных медикаментозных блокад. В известном способе наряду с местными анестетиками и адреналином при однократном введении применяют в качестве пролонгатора анестезии глюконат кальция из расчета 1 мл 10 % раствора на 10 мл раствора местного анестетика (А.с. SU №1803139 А1, кл. A61M 19/00, от 1993).

Однако способ не применим в стоматологии, несмотря на то, что в нем указаны различные хирургические вмешательства с применением медицинских блокад. В стоматологии воздействие анестезии требует более стойкое депо медикаментозных средств.

Глюконат кальция, взятый в расчете 1 мл на 10 мл анестетика, оказывает слабое и короткое воздействие в послеоперационном периоде. Кроме того, он имеет такие противопоказания, как тромбоз, атеросклероз и др., вследствие чего не всегда показан к применению больным с этими заболеваниями. Может вызвать тошноту, рвоту.

Не совсем хорошо переносят больными адреналин, который не рекомендуется при гипертонической болезни, сахарном диабете, стенокардии и т.п., возможны осложнения в виде сердцебиения, головной боли, страха, беспокойства. В связи с этим выбранные минимальные дозировки составляющих уменьшают время пролонгирования анестезии.

Задача изобретения - пролонгирование анестезии в стоматологии путем создания депо медикаментозных средств без последующих осложнений.

Задача решается тем, что в десну однократно вводят раствор местного анестетика с лекарственными средствами пролонгирующего действия, причем в качестве местного анестетика используют 1 % рихлокаин, разведенный в 2 % растворе Рингера, а в качестве пролонгатора анестезии вводят 1 % метазон, все компоненты берутся в разовых терапевтических дозах.

Мезатон — является заменителем адреналина, более активен и оказывает в терапевтических дозах сильное и продолжительное действие, без особых противопоказаний.

Рихлокаин - новый оригинальный препарат местного анестезирующего действия (производное риперидина - бензойный эфир 1-аллил-2,5-диметилперилол-4-гидрохлорид). Рихлокаин обладает удачным сочетанием анестезирующей активности и малой токсичностью, вызывает быстро нарастающую глубокую и продолжительную анестезию, обладает центральным анестезирующим действием (12-14 часов), активен в рубцевоизмененных тканях, не оказывает местнораздражающего действия, не вызывает токсических и аллергических реакций, хорошо переносим больными (особенно детьми). Рихлокаин активен при всех видах анестезии: поверхностной, инфильтрационной, проводниковой и спинномозговой.

Таким образом, совместное действие данных лекарственных средств усиливает и пролонгирует анестезию и создает депо местных анестетиков до 8 часов.

Способ осуществляют следующим образом (на примере обезболивания и снижения стресса при хирургическом лечении при удалении зубов.)

В аптечных условиях разводят 1 % рихлокаин 0.3-0.5 мл в 2 % растворе Рингера 10 мл и добавляют 0.4 мл 1 % мезатона, ампулируют и стерилизуют. На стоматологическом приеме раствор набирают в шприц и проводят однократно анестезию. После экспозиции 1-5 минут производится манипуляция (препаровка зубов под несъемными протезами, удаление зубов и т.д.).

Пример: Больной И., 23 года, 70 кг. После туберальной анестезии данной смесью (рихлокаин 1 %) через 3 минуты проведено препарирование зуба под металлокерамическую коронку. Место вкола обрабатывалось раствором йода, затем по стандартным технологиям проведения инфильтрационной и проводниковой анестезии проводился в кол иглы. Введение раствора проводили с учетом аспирационной пробы.

Больной неприятных ощущений и болей не испытывал. Осложнений в следующий прием не наблюдалось.

### **Формула изобретения**

Способ пролонгирования проводниковой анестезии, включающий однократное введение раствора местного анестетика с лекарственным и средствами, пролонгирующими его действие, отличающийся тем, что в качестве местного анестетика используют 1 % рихлокаин, разведенный в 2 % растворе Рингера, а в качестве пролонгатора анестезии вводят 1% мезатон, причем в сочетании все компоненты берутся в разовых терапевтических дозах.

Составитель описания  
Ответственный за выпуск

Усубакунова З.К.  
Арипов С.К.

---

Кыргызпатент, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41, факс: (312) 68 17 03