

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РИНОЛОГИИ

Х.Т. Абдулкеримов, Е.В. Чернядьева

Уральская государственная медицинская академия Росздрава МУ Городская клиническая больница №40 г. Екатеринбурга

Болезни носа и околоносовых пазух являются в настоящее время ведущей патологией, с которой приходится сталкиваться оториноларингологу. Данную группу составляют до 50% больных, находящихся на лечении в ЛОР-стационарах.

Рост частоты заболеваний носа и околоносовых пазух, несовершенство диагностики, неоправданный радикализм традиционных оперативных вмешательств делает актуальной проблемой оториноларингологии внедрение новых методов диагностики и лечения.

Целью нашего исследования явилось оценка результатов хирургического лечения заболеваний полости носа с использованием отечественного высокочастотного хирургического аппарата с эффектом радиоволны «Фотек Е-80», (фирма «Фотек», г. Екатеринбург).

Материалы и методы: под нашим наблюдением находились 46 пациентов с нарушением носового дыхания, в возрасте от 14 до 75 лет, которым неоднократно консервативная терапия была неэффективной. Больные были разделены на 2 группы.

В первую группу входили 24 чел. с повышением резистентности полости носа, вызванной вазомоторным или гипертрофическим ринитом. Поток воздуха через нос регулируется активностью кавернозной венозной ткани, находящейся в слизистой оболочке полости носа. Увеличение размеров этой ткани вызывает сужение просвета носовых ходов и повышает сопротивление потоку воздуха.

Вторая группа состояла из 22 больных с нарушением носового дыхания, обусловленного различными деформациями носовой перегородки.

Всем наблюдаемым были проведены общеклинические, лучевые (КТ, МРТ) и специальные исследования в условиях клиники, после чего они были подвергнуты лечению с применением радиоволновой хирургии.

Учитывая тот факт, что ведущая роль в регуляции степени носовой резистентности принадлежит сосудам нижних носовых раковин, все вмешательства на нижних носовых раковинах были выполнены подслизисто и направлены на разрушение пещеристых венозных сплетений, которые ведут к застою крови и к набуханию носовых раковин, увеличению их размеров. Поэтому, в первой группе, для хорошего обзора и выполнения точных, локальных воздействий пораженной ткани, а также для исключения кровотечения был использован биполярный электрод для коагуляции методом «прокола» (положение регулятора на уровне 4,6-4,8). Для резекции гипертрофированных задних концов нижних носовых раковин применяли «Электрод-игла проводка 0,3 мм - положение регулятора на уровне 5,0).

Во второй группе для выполнения разреза слизистой оболочки с надхрящницей в передних отделах носовой перегородки был использован электрод - игла в режиме «смесь» (положение регулятора на уровне 4,6). Это давало возможность (в условиях отсутствия кровоточивости) хорошего обзора и выполнения необходимых манипуляций для выполнения септопластики.

Результаты: Использование высокочастотного хирургического аппарата с эффектом радиоволны «Фотек Е-80» при подслизистой вазотомии и септопластике способствовало уменьшению послеоперационного реактивного отека слизистой оболочки полости носа, более ранней и ускоренной ее эпителизации, а также уменьшению болевых ощущений. Все больные выписаны домой в удовлетворительном состоянии.

Заключение: Применение отечественного высокочастотного хирургического аппарата с эффектом радиоволны позволяет уменьшить кровоточивость в процессе операции и в послеоперационном периоде, а также создает более благоприятные условия для заживления раны. Это способствует наиболее успешному хирургическому лечению ринологической патологии.