

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ CO<sub>2</sub> ЛАЗЕРА В ХІРУРГІЧНОМУ ЛІКУВАННІ ВРОСЛОГО НІГТЯ

*Шевченко В.П., Шевченко В.В.*

*СумДУ, кафедра загальної хірургії, фтизіатрії та радіаційної медицини,  
Навчально-консультативний науково-методичний центр лазерної хірургії СумДУ*

Врослий ніготь (unguis incarnates, ingrown toenail або onychocryptosis) є однією із найбільш частих причин звернення до хірурга в амбулаторних умовах – від 0,5 до 10% хворих. Ця патологія зустрічається набагато частіше чим остеомиєліт, флегмони або абсцеси нижніх кінцівок, приносячи чимало страждань хворим. Консервативні методи лікування недостатньо ефективні, а традиційні хірургічні втручання (операції за Шміденом, Дюпітреном, та їх численні модифікації) дуже травматичні, не косметичні (спотворюють нігтьову фалангу), після них пацієнти тривалий час відчують біль в прооперованому пальці, процес загоєння затягується у них на багато тижнів і крім цього в 20-50% випадків можливий розвиток рецидиву. Для зменшення частоти рецидування після різних варіантів крайової резекції нігтя використовують хімічну деструкцію – дію на зону росту 80-90% фенолом, при цьому частота рецидиву зменшується до 5%. Але, є повідомлення про побічну токсичну дію фенола та інших речовин, що використовуються для хімічної абляції матрикса. Висока ефективність відмічається при доповненні крайової резекції вейпоризацією зони матрикса CO<sub>2</sub> лазером.

**Мета дослідження.** Вивчити можливість оптимізації хірургічного лікування врослого нігтя шляхом використання високоенергетичного CO<sub>2</sub> лазера.

**Результати.** Проведено ретроспективний аналіз результатів лікування 48 хворих на врослий ніготь, у яких для лікування використано лазерне висічення гнійно-некротичних тканин білянігтьового валика, лазерна крайова резекція нігтьової пластинки з вейпоризацією відповідної ділянки матрикса. Чоловіків було 16, жінок – 32. Вік хворих коливався від 17 до 74 років. Оперативне втручання проводилося під місцевою анестезією. Тривалість не перевищувала 15 хвилин. Після операції використовувалися перев'язки з розчином декасану. В післяопераційному періоді були відсутні кровотеча, набряк тканин, інфекційні ускладнення. Загоєння рани проходило без ускладнень, швидко відновлювалася працездатність. За час спостереження за прооперованими хворими (12 місяців) не виявлено жодного випадку розвитку рецидиву. Т.ч. використання CO<sub>2</sub> лазера сприяє підвищенню ефективності лікування врослого нігтя і може бути рекомендовано для більш широкого впровадження в клінічну практику.