

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОХИРУРГИЧЕСКОГО АППАРАТА «СУРГИТРОН» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА**

*Жукова А.М., студ. 5-го курса*

*Научный руководитель – доцент Смянов В.А.*

*СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и неотложных состояний*

Достаточно серьезное место в структуре заболеваний ЛОР-органов воспалительно-аллергической природы занимает хронический вазомоторный ринит. На сегодняшний день предложенные методы лекарственной терапии и оперативного лечения, применяемые при данной патологии, не решили проблемы выздоровления этого контингента больных, что определяет целесообразность поиска новых методов лечения. Поэтому, с целью повышения эффективности лечения хронического вазомоторного ринита, появились новые надежды, связанные с разработкой и применением новых биполярных технологий в лечении заболеваний ЛОР органов.

В данном сообщении мы представляем наш опыт применения радиохирургического аппарата «Сургитрон» фирмы Ellman International, inc со специальным электродом в виде двух параллельных игл длиной 4 см.

При использовании радиоволнового воздействия в толще носовой раковины происходит вскипание внутриклеточной жидкости при довольно низкой температуре (около 80°C), что ведет к мягкому сморщиванию кавернозной ткани и, как следствие, уменьшение ее в объеме. Совершенствование техники операции радиочастотной вазотомии нижних носовых раковин и анализ эффективности лечения вазомоторных ринитов с помощью радиохирургического аппарата «Сургитрон». Под нашим наблюдением находилось 48 больных с вазомоторным ринитом в возрасте от 18 до 60 лет. В анамнезе у всех больных проводились различные хирургические вмешательства на нижних носовых раковинах: гальванокаустика – 8, криодеструкция – 13, ультразвуковая деструкция – 12, мукозотомия – 15. У 9 больных было проведено от 2 до 3 вышеперечисленных воздействий.

На момент осмотра все больные предъявляли жалобы на затрудненное носовое дыхание, выделение из носа, головные боли. Диагноз устанавливался на основании субъективных, объективных и дополнительных методах исследования (рентгенография околоносовых пазух, эндоскопия полости носа и лабораторных данных).

Воздействие осуществлялось под местной инфильтрационной анестезией в режиме “Коагуляция”.

Все больные перенесли операцию хорошо. Каких либо осложнений не было. У двоих больных отмечалось незначительное кровотечение.

При анализе клинических данных установлено, что у всех пациентов через 7 дней после подслизистой радиочастотной вазотомии отмечалось улучшение носового дыхания и общего состояния.

При обследовании через 1 месяц лишь у 1 пациента появились жалобы на периодическое затруднение носового дыхания.

Таким образом, наш опыт свидетельствует, что лечение хронического вазомоторного ринита с помощью радиохирургического аппарата «Сургитрон» является высоко эффективным методом и требует дальнейшего изучения и внедрения в практику.