



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**«Современные лазерные
технологии в хирургии и
эндоскопии»**

9 апреля 2010

Минск

Сборник научных трудов



НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК БЕЛАРУСИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Республиканская научно-практическая
конференция
«Современные лазерные технологии в
хирургии и эндоскопии»**

9 апреля 2010

Минск БелМАПО
2010

УДК 617-089:615.849.19

ББК 54.5

С 56

Главный редактор:
Ю.Е.Демидчик

Редакционная коллегия:

Ю.М.Гайн, И.Н.Гришин, А.В.Воробей, В.И.Лурье, Е.И.Вижинис,
Ю.Н.Орловский

Рецензенты:

д.м.н., проф. С.И. Леонович, д.м.н., проф. Н.В.Завада

С 56

Современные лазерные технологии в хирургии и эндоскопии: сборник научных работ/под редакцией проф. Ю.Е.Демидчика – Минск: БелМАПО, 2010 – 96 с.

ISBN 978-985-499-402-4

ISBN 978-985-499-402-4

© БелМАПО, 2010

ЛАЗЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

Смотрин С.М., Климович И.И., Кузнецов А.Г., Клименко Н.Ф., Странко В.П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет» .

80

Гродно, Беларусь

На современном этапе оказания медицинской помощи больным с варикозной болезнью широко используются лазерные технологии.

Цель исследования. Изучение возможности использования лазерного аппарата «Пульсар» для эндо- и паравазальной коагуляции варикозно измененных вен.

Материал исследования. Нами в комплексном лечении варикозной болезни применен лазерный аппарат «Пульсар» ТУ РБ 100230 590. 087 – 200 изм «1», длина волны рабочего излучателя 1064 нм, диапазон регулировки энергии 0,1 – 1 Дж. В рабочую зону излучение доставляется гибким моноволоконным световодом с диаметром светопроводящей жилы 0,6 мм. Проведено лечение 25 больных в возрасте от 20 до 67 лет. Из них женщин было 15, мужчин – 10. По международной классификации CEAP один больной был отнесен к классу C-1, 18 больных – к классу C-2 и 6 больных к классу C-4. Удаление магистрального ствола большой подкожной вены осуществляли по классической методике. Крупные притоки разрушали методом эндовазальной коагуляции путем проведения световода в вену с помощью специально разработанного устройства (рациопредложение № 408 от 08.02.10). Мелкие притоки подвергались паравазальной коагуляции в режиме 500 мДж, частота 15 Гц

Результаты. Во время операции в 2 случаях при паравазальной коагуляции вен отмечен локальный ожог кожи. Данное осложнение возникло в режиме 750 мДж с частотой 20 Гц. Изменение режима коагуляции в пределах 500 мДж, частота 15 Гц в последующем позволило избежать данного осложнения. При эндовазальной коагуляции притоков большой и малой подкожных вен ожогов кожи не наблюдали. В послеоперационном периоде воспалительных инфильтратов в зоне эндо- и паравазальной коагуляции вен не отмечено. Следует отметить хороший косметический эффект от эндо и паравазальной коагуляции варикозно измененных вен.

Заключение. Отечественный лазерный аппарат «Пульсар» может быть использован при лечении больных с варикозной болезнью для эндо- и паравазальной коагуляции поверхностных вен.