

ЗАСТОСУВАННЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКАЛЬПЕЛЯ ДЛЯ ПРЕЦИЗІЙНОГО ВИДАЛЕННЯ ДОБРОЯКІСНИХ УТВОРЕНЬ ЛЕГЕНЬ

М.Й.Халак, І.В.Микуляк, С.М.Халак

**Військово-медичний клінічний центр Західного регіону
Львів, Україна**

Вступ

Принцип прецизійного видалення патологічних утворень легень запропонований ще в 1981 р. М.І.Перельманом і полягає в поступовому й акуратному розділенні навколо них легеневої тканини шляхом точкової електрокоагуляції та ізольованого накладання лігатур на бронхіальні та судинні гілки.

Герметизація ушкоджених ділянок легень під час операції є найважливішим елементом профілактики розвитку залишкової плевральної порожнини та бактеріального забруднення плеври. Накладанням тільки швів не завжди вдається досягнути надійної герметизації легеневої паренхіми. Часто розвивається альвеолярно-бронхіальна неспроможність в ділянці шва, особливо при емфізематозно зміненій легеневій тканині або із запальною інфільтрацією останньої. У багатьох випадках виникає значна деформація захитих відділів легень із порушенням її функції. Окрім цього, в легеневій паренхімі навколо лігатур розвиваються запально-некротичні зміни, які підтримують хронічний нагноювальний процес у легені. У цьому зв'язку застосування ультразвукового скальпеля «Гармонік» є вельми актуальним і перспективним.

Метою дослідження було вивчити можливість та ефективність застосування ультразвукового скальпеля «Гармонік» при оперативних втручаннях з приводу доброякісних новоутворень легень.

Матеріали та методи дослідження

Принцип дії ультразвукового скальпеля «Гармонік» базується на трансформації електричної енергії в механічну, що виникає завдя-

ки п'єзокерамічним елементам, які знаходяться в рукоятці скальпеля. Високочастотні механічні коливання дозволяють лезові насадки рухатися в паралельному напрямі із частотою 55500 коливань на секунду. Власне завдяки високій частоті коливань скальпель виявляє три типи впливу на легеневу тканину: дисекцію, коагуляцію та кавітацію. Усе це дає можливість максимально прицільно, не ушкоджуючи «здорову» легеневу тканину, виконувати хірургічні втручання.

З 2009 до 2012 р. оперції із застосуванням скальпеля «Гармонік» виконано десяти пацієнтам у віці від 36 до 63 років. У всіх спостереженнях діагноз було підтверджено даними КТ ОГК. Оперативні втручання проводились під загальним знеболенням із роздільною інтубацією бронхів. Коагуляційними ножницями по краю пухлини виконували коагуляцію і дисекцію легеневої тканини. При інтраопераційному контролі на аерогемостаз було досягнуто герметизації легеневої тканини. При великій раненій поверхні остання зашивалась нитками вікріл 3-0, при малій останню залишали відкритою. В обов'язковому порядку виконувалось експрес-гістологічне дослідження видалених новоутворень, що дозволило в усіх випадках підтвердити доброякісний генез пухлин. За гістологічною будовою пухлини поділено на несправжні кістозні утвори (3), солітарні фіброзні пухлини (3), три утворення-гамартоми, одне утворення-остеома. Ускладнень у післяопераційному періоді не відмітили. Дренажі видалялись на другу добу після втручання.

Результати дослідження

Усі пацієнти виписані зі стаціонару в задовільному стані. Середній ліжко-день становив 12 ± 2 днів. Вже на кінець першої доби післяопераційного періоду виділень по торакальних дренажах не було, що дозволило їх видалити на другу добу.

Висновок

Застосування ультразвукового скальпеля «Гармонік» дозволяє прецизійного видалити новоутворення в межах «здорових» тканин, скоротити післяопераційний ліжко-день за рахунок надійного та стійкого аерогемостазу та більш раннього видалення плевральних дренажів.