

Радиохирургический метод в проктологии.

Шпаков А.А., Корнева Л.А., Тямчик С.С., Галузо И.В.

РБ, г.Могилев, УЗ “Могилевская Больница № 1”

Радиохирургия – это современный атравматичный метод физического воздействия на ткани, основанный на эффекте преобразования электротока в радиоволны определённых диапазонов. Эффект рассечения тканей достигается за счёт тепла, выделяемого при сопротивлении тканей проникновению в них высокочастотных радиоволн. Благодаря этому теплу клетки, лежащие на пути радиоволн, подвергаются испарению. Волны эмитируются с кончика электрода, при этом отсутствует непосредственный контакт электрода с тканями. Разрушение ткани происходит в клеточном слое, воспринимающем волну. Рассекаемая ткань расходится в стороны и не нагревается. Формируется компактный слой поверхностного некроза с минимальными изменениями подлежащих слоёв.

Известно успешное применение методики в дерматологии, гинекологии, онкологии, общей хирургии, эндоскопии и т.д.

Мы в своей практике используем радиохирургический прибор «Сургитрон» фирмы «ELLMAN INTERNATIONAL» с выходной частотой 3,8 мгц, имеющий 4 рабочих режима - три разные формы волны (фильтрованная волна, полностью выпрямленная волна и частично выпрямленная волна) и фульгурационный ток. Волнам соответствует чистый разрез (90 % разрез, 10 % коагуляция), одновременный разряд и коагуляция (50% и 50 %) и гемостаз (90 % коагуляция), фульгурационный ток для поверхностного прижигания.

Радиохирургический метод (РХМ) применяется нами с августа 2004 года.

С использованием РХМ выполнено 634 операции, в т.ч.

геморроидэктомии – 343

иссечение анальных трещин – 154

иссечение свищей прямой кишки – 52

иссечение ЭКХ – 34

иссечение перианальных кандилом – 31

иссечение анальных полипов – 20

Осложнений в послеоперационном периоде, связанных с применением РХМ, не было. Отмечено сокращение времени проведения операции, уменьшение кровопотери, снижение интенсивности послеоперационной боли, скорейшее заживление ран с сокращением послеоперационного койко-дня (от 0,5 до 1,1 в зависимости от нозологии). Контрольные осмотры через 1 – 1,5 года после операции показали отсутствие рубцовых изменений в анальном канале и перианальной области. Полученные результаты позволяют говорить о перспективности РХМ и в проктологической практике.