

## НОВЫЙ ЛАЗЕРНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА

Л.Ю.Мусатенко, В.Г.Зенгер, А.Н.Наседкин, В.И.Самбулов  
МОНИКИ, НИЦ ММА им. И.М. Сеченова, Москва

В ЛОР-клинике МОНИКИ был разработан новый метод лечения больных вазомоторным ринитом (ВМР) основанный на использовании излучения ИАГ-Но (гольмиевого) лазера,  $\lambda$  - 2,09 мкм (приоритетная справка № 971169803/14 от 08.10.1997 года):

Принцип метода заключается в максимально щадящей внутритканевой деструкции стромы нижних носовых раковин с находящейся в ней кавернозной тканью излучением ИАГ-гольмиевого лазера, транслируемым по кварцполимерному волокну. К настоящему времени мы располагаем результатами лечения данным методом 273 больных ВМР в возрасте от 6 до 69 лет.

Показаниями к выполнению лазерных операций являлись: отсутствие эффекта от проводимой в течение 2 лет и более консервативной терапии; неэффективность проведённого ранее хирургического лечения традиционными методами (криодеструкция, гальванокаустика, ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин).

По данным риноскопии и показателей основных функций носа определяли объём предполагаемой лазерной деструкции (локализацию, глубину, протяжённость, количество раневых каналов).

Продолжительность операции, в среднем, с учётом времени местной анестезии составляла 15 минут. В редких случаях в детской практике применялось общее обезболивание. Интра- и послеоперационных осложнений не наблюдали. Восстановление основных функций носа отмечено нами у 255 (93,4%) человек, причём в большинстве случаев уже в первые сутки после вмешательства. В ходе исследования выявлено отсутствие зависимости эффективности лечения от длительности течения ВМР и степени выраженности симптомов заболевания. Катамнестическое наблюдение за больными в течение более одного года после лазерных операций показало, что у 247(90,5%) человек сохраняется стойкий положительный результат.

Таким образом, внутритканевая деструкция нижних носовых раковин излучением гольмиевого лазера является высокоэффективным и перспективным методом лечения больных ВМР в стационарных и амбулаторных условиях.