

Ажгирей М. Д., Бурлакова Т. В.
**ВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ЭЛЕКТРОХИРУРГИЯ
ПРИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ
В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

*Научные руководители: канд. физ.-мат. наук, доц. Гольцев М. В.,
канд. мед. наук, доц. Людчик Т. Б.*

*Кафедра медицинской и биологической физики,
кафедра челюстно-лицевой хирургии*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Широкое использование методик высокочастотной (ВЧ) электрохирургии связано с необходимостью контролировать гемостаз при хирургических вмешательствах. Известно 2 основных вида электрохирургии: электротомия и электрокоагуляция. По типу реализуемой электрической цепи существует 2 метода воздействия на ткань: моно- (электрическая цепь замыкается через электрод пациента) и биполярный (источник тока соединен с двумя электродами, смонтированными в одном инструменте). Особенности челюстно-лицевой области (ЧЛО) влияют на выбор как методики электрохирургии, так и режима работы необходимых аппаратов.

Цели и задачи: установить режим работы электрохирургического генератора (оптимальную мощность, время воздействия) при хирургических вмешательствах на мягких тканях ЧЛО.

Материал и методы. Применение электрохирургического аппарата ФОТЭК Е 352 на тканях околоушно-жевательной области при оперативном лечении доброкачественных опухолей околоушной железы (14 пациентов).

Результаты и их обсуждение. Пациентам с опухолями околоушной железы проводилось удаление образований. Применялись диапазоны монополярной коагуляции - 20-50 Вт, биполярной коагуляции - 30-70 Вт. Контактная коагуляция проводилась в режиме ЧИСТОЕ, а биполярная – БИ КОАГ.

При контактной коагуляции сосудов подкожно-жировой клетчатки диаметром до 2 мм установлено оптимальное время воздействия (1-2 с) при мощности 24-32 Вт. При биполярной коагуляции сосудов подкожно-жировой клетчатки требовалось увеличение мощности до 30-40 Вт, а перифокальная зона визуально была увеличена вдвое. При контактной коагуляции мышечной ткани оптимальный режим мощности 28-34 Вт. Биполярная коагуляция в этом режиме вела к формированию некроза в 2-3 раза больше, а уменьшение мощности не приводило к гемостазу. При контактной коагуляции междольковых соединительнотканых прослоек околоушной железы адекватный режим мощности составил 24-28 Вт. При этом перифокальная зона распространялась на железистые дольки.

Выводы. Наиболее адекватным при работе аппаратом ФОТЭК Е 352 на разных мягких тканях ЧЛО является использование монополярной коагуляции в диапазонах мощности: подкожно-жировая клетчатка – 24-32 Вт; мышечные волокна – 28-34 Вт; междольковые прослойки слюнной железы – 24-28 Вт.