

## ЭНДОВЕНОЗНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ДИОДНЫМ ЛАЗЕРОМ 1940 НМ

<sup>2</sup>Корниевич С.Н., <sup>1</sup>Шулейко А.Ч., <sup>1</sup>Давидовский И.А., <sup>2</sup>Познякова О.В.  
<sup>1</sup>ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,  
Минск, Беларусь

<sup>2</sup>УЗ «Минская областная клиническая больница», Минск, Беларусь

**Введение.** Внедрение эндоваскулярных технологий в лечении варикозной болезни нижних конечностей позволило минимизировать травматичность вмешательства, улучшить косметические результаты и сократить временную нетрудоспособность. Эволюция лазерного оборудования с длиной волны от 810-980 нм к 1470-1550 нм радикально изменила результаты лечения в сторону эффективности и безопасности. Приведет ли использование лазерного излучения 1940 нм к улучшению результатов лечения?

**Цель.** Оценить ближайшие и отдаленные результаты лечения пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей с применением диодного лазера 1940 нм.

**Материалы и методы.** В проспективное исследование в 2019-2020гг. включено 62 пациента с варикозной болезнью нижних конечностей, выполнено 66 облитераций большой подкожной вены (БПВ). Клинические классы по CEAP от 2 до 4а. Эндовенозная лазерная облитерация (ЭВЛО) большой подкожной вены выполнялась диодным лазером и радиальным 2-х кольцевым световодом. Длина волны излучения 1940нм, мощность 10 Вт. ЭВЛО выполняли изолированно, без минифлебэктомии и склеротерапии притоков и перфорантных вен. Вмешательство выполнялись под местной анестезией с обязательным интраоперационным ультразвуковым контролем. Эффективность лечения оценивали на 1-е и 7-е сутки, 1, 3 и 12 месяцев после проведенного вмешательства.

**Результаты и обсуждение.** На контрольном осмотре через сутки БПВ были окклюзированы у всех пациентов. Указанный результат сохранялся на протяжении 3-х месяцев с постепенным уменьшением диаметра облитерированного сегмента БПВ. При контрольном осмотре через 12 месяцев у всех пациентов БПВ не лоцировалась при ультразвуковом исследовании, произошла полная резорбция БПВ. Средняя длина пролеченного сегмента БПВ составила  $44,5 \pm 6,3$  см. Линейная плотность энергии (LEED) составила 85,9 (65-110) J/см. В этой группе пациентов мы не наблюдали термоиндуцированных тромбозов глубоких вен. Все пациенты вернулись к ежедневной активности через 2 дня.

**Выводы.** Эндовенозная лазерная облитерация большой подкожной вены диодным лазером 1940 нм эффективный и безопасный метод лечения. Выбор энергетических параметров лазерного излучения требует дальнейших исследований на больших группах пациентов.