

## ЛАЗЕРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ВЕК

<sup>1</sup>Кондрашонок Ю.И., <sup>2</sup>Терешенко О.В., <sup>2</sup>Гудиевская И.Г., <sup>3</sup>Ореховская Н.В.,  
<sup>4</sup>Ядченко Л.Е.

<sup>1</sup>ООО «Медлаз ВС», г. Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

<sup>3</sup>Учреждение здравоохранения «3-я городская клиническая больница имени Е.В. Клумова», г. Минск, Республика Беларусь

<sup>4</sup>Государственное учреждение «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь», г. Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** В современной практике врачей-офтальмологов и дерматологов все чаще встречаются пациенты, которые хотят удалить доброкачественные новообразования в области век с целью улучшения внешнего вида, а также исправить приобретенные и врожденные дефекты кожи лица. В течение многих десятилетий хирургическое удаление новообразований было предпочтительным методом, однако он имеет ряд недостатков, таких как образование рубцов, эктропион, трихиаз.

В офтальмологии использование лазеров характерно как для лечения различных внутриглазных заболеваний, так и для удаления доброкачественных новообразований придаточного аппарата глаза. Особое место в этом ряду занимают CO<sub>2</sub>-лазеры.

Спектр излучения CO<sub>2</sub>-лазера лежит в дальнем инфракрасном диапазоне и характеризуется длиной волны 10600 нм. Для этой категории лазеров мишенью являются клетки, содержащие максимальное количество воды, так как она идеально поглощает энергию излучения, что приводит к вапоризации тканей.

Кроме того, CO<sub>2</sub>-лазер обладает гемостатическими свойствами, что позволяет минимизировать кровотечение во время и после операции. Это особенно важно при проведении операций в зонах повышенного хирургического риска, таких как веки и конъюнктивы.

Использование CO<sub>2</sub>-лазера для удаления доброкачественных новообразований век имеет ряд преимуществ по сравнению с традиционными хирургическими методами. Во-первых, этот метод позволяет коагулировать мелкие нервные окончания, что уменьшает послеоперационные боли. Во-вторых, он коагулирует небольшие лимфатические сосуды, что уменьшает послеоперационный отек. В-третьих, при воздействии на ткани CO<sub>2</sub>-лазера происходит коагуляция кровеносных сосудов, что обеспечивает эффективный гемостаз. В-четвертых, он обеспечивает большую стерильность в области операции за счет бесконтактного воздействия и поражения патогенной микрофлоры. В-пятых, отсутствует необходимость наложения швов, что уменьшает травматизацию тканей и ускоряет заживление. В-шестых,

отсутствуют рубцы в отдаленном послеоперационном периоде, что является важным косметическим фактором.

**Цель.** Оценить клиническую эффективность и безопасность удаления доброкачественных новообразований век с использованием CO<sub>2</sub>-лазера.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 80 пациентов с различными видами доброкачественных новообразований, из них 55 (68,75%) женщин и 25(31,25%) мужчин. Средний возраст составил 46,91±14,34. Основную - группу наблюдения составили 70 пациентов, которым удаление доброкачественных новообразований век проводили впервые. Группу - сравнения - составили 10 пациентов, перенесших в анамнезе хирургическое вмешательство по поводу новообразований век и обратившихся повторно с осложнениями или с рецидивом. У всех пациентов до лазерного вмешательства был проведен тщательный офтальмологический осмотр и консультация офтальмоонколога. Процедуру удаления проводили либо под инсталляционной анестезией конъюнктивальной полости раствором тетракаина 0,5%, либо после инъекции лидокаина 2% в основание образования, а преимущественно - после нанесения обезболивающего крема на кожу.

Для удаления новообразований использовали CO<sub>2</sub>-лазер с длиной волны 10600 нм в импульсном режиме с частотой 10 Гц и мощностью 2-3 Вт. Длительность импульса составляла 10 мс. В зависимости от локализации и размеров новообразования, а также от индивидуальных особенностей пациента, могли изменяться параметры лазера.

**Результаты.** В ходе исследования была проведена оценка эффективности и безопасности лазерного удаления доброкачественных новообразований век. Оценка эффективности проводилась по следующим критериям: полное удаление новообразования, отсутствие рецидива, косметический эффект. Безопасность оценивалась по наличию или отсутствию осложнений в послеоперационном периоде. Результаты исследования показали, что лазерное удаление доброкачественных новообразований век с использованием модифицированных параметров CO<sub>2</sub>-лазера является высокоэффективным и безопасным методом. В первой группе наблюдения полное удаление новообразования было достигнуто в 100% случаев, при этом отсутствовали рецидивы и осложнения в послеоперационном периоде. Косметический эффект был оценен пациентами как удовлетворительный или хороший. Во второй группе наблюдения также было достигнуто полное удаление новообразования в 100% случаев, однако в 2 случаях (20%) наблюдался рецидив через 6 месяцев после операции. Осложнений в послеоперационном периоде не наблюдалось. Косметический эффект был оценен пациентами как удовлетворительный.

**Выводы.** Результаты исследования подтверждают эффективность и безопасность лазерного удаления доброкачественных новообразований век с использованием модифицированных параметров CO<sub>2</sub>-лазера. Этот метод может быть рекомендован для применения в клинической практике офтальмологов. Использование данного вида лазера позволяет перевести некоторые виды оперативных вмешательств на веках со стационарных на амбулаторные.

Недостатком использования лазера в лечении новообразований является отсутствие возможности провести гистологическое исследование, что требует тщательной диагностики на предварительном обследовании.