

ОТЧЕТ

об эксплуатации оборудования Söring
в клинике торакальной хирургии
Военно-медицинской академии им.С.М.Кирова

1. Общие положения

Оборудование Söring эксплуатируется в клинике торакальной хирургии с 2001 года.

В распоряжении клиники имеются следующие аппараты

- приборы электрохирургические МВС
- приборы для аргоновой коагуляции ARCO-2000 и ARCO-3000
- ультразвуковой диссектор Sonoca-400
- ультразвуковой диссектор Sonoca-Lipo
- аппарат ультразвуковой Sonoca-180
- аппарат для холодноплазменной коагуляции CPC-2000

2. Сведения о применении аппаратуры

2.1. Аргоновая коагуляция применяется в клинике по следующим показаниям:

- остановка паренхиматозного кровотечения из ран клетчатки, печени, селезенки
- коагуляция мелких булл у пациентов с буллезной эмфиземой, осложненной спонтанным пневмотораксом;
- остановка кровотечения из грудины при выполнении стернотомии при оперативных вмешательствах на средостении и легких;
- достижение азрогемостаза (остановка кровотечения в сочетании с устранением бронхоплеврального сообщения) у пациентов с повреждением легкого (спонтанный пневмоторакс, закрытая травма груди, ранения груди);
- коагуляция париетальной плевры с целью достижения плевродеза при спонтанном пневмотораксе;

2.2. Холодноплазменная коагуляция применяется по тем же показаниям. Ей отдается предпочтение при необходимости достижения азрогемостаза при оперативных вмешательствах на легком. Получена приоритетная справка по заявлению на выдачу патента РФ на изобретение. В настоящее время проходит экспертиза заявки по существу.

2.3. Ультразвуковой диссектор используется в следующих случаях:

- выделение пузырного протока и пузырной артерии, разделение инфильтратов при выполнении лапароскопической холецистэктомии. Особенно ценным является этот технический прием при оперативных вмешательствах по поводу острого холецистита. В таких ситуациях выделение пузырного протока и артерии затруднено. Диссектор позволяет

скелетировать шейку желчного пузыря, пузырьные проток и артерию, а следовательно уменьшить риск интраоперационных осложнений.

- санация гнойных полостей при эмпиеме плевры, удаление напластований фибрина и организовавшегося экссудата со стенок плевральной полости (декортикация)
- ультразвуковая обработка гнойных ран мягких тканей

С 2003 года в клинике активно используются ультразвуковые ножницы (преимущественно при лапароскопических и торакоскопических операциях).

Показаниями для их применения служат:

- разделение плотных васкуляризованных сращений между легким и грудной стенкой при торакоскопических операциях
- биопсии легочной ткани – атипичные (краевые) резекции (в сочетании с другими способами обработки раны легкого)
- биопсии печени
- разделение спаек в брюшной полости

3. **Основные направления научных исследований** в которых применяется оборудование производства Söring в целом соответствуют показаниям к применению указанной техники. Наиболее активно идет разработка следующих направлений:

- использование аргоновой и холодноплазменной коагуляции в хирургии буллезной болезни легких и спонтанного пневмоторакса;
- применение ультразвуковой и холодноплазменной коагуляции для достижения азрогемостаза при оперативных вмешательствах на легких;
- удаление доброкачественных новообразований трахеи и бронхов с использованием аргоновой коагуляции
- особенности остановки кровотечений из эрозий и язв желудка и 12п кишки с применением аргоновой коагуляции.

4. **Публикации сотрудников клиники по результатам применения** оборудования Söring. Материалы исследований, выполненных с применением изделий производства Söring и ссылкой на производителя опубликованы в материалах научных симпозиумов:

Приложения:

Тексты публикаций

Текст заявки по холодноплазменной коагуляции

Видеоматериалы

**Старший преподаватель – начальник отделения
клиники торакальной хирургии**

А.Чуприна

29 октября 2003 г.