

# УЛУЧШЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВОГО СТЕНОЗА ТРАХЕИ ПУТЕМ ВКЛЮЧЕНИЯ В КОМПЛЕКС ТЕРАПИИ ДИПРОСПАНА В СОЧЕТАНИИ С НИЗКОИНТЕНСИВНЫМ ИНФРАКРАСНЫМ ЛАЗЕРНЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ

С.Б.Исрафилова, Э.М.Гасымов

Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджан

Клінічна хірургія.- 2013.- №9.- С.47-49

**Цель работы.** Рубцовый стеноз трахеи (РСТ) – патологический процесс, обусловленный ее травматизацией при длительной искусственной вентиляции легких, применении интубационных и трахеостомических трубок. Основным методом лечения РСТ – циркулярная резекция с наложением первичного анастомоза и этапные реконструктивно-пластические операции, занимающие иногда годы, в течение которых больные вынуждены носить Т-образные трубки. Длительное ухудшение качества жизни пациента, обусловленное повторным разрастанием грануляционной ткани, побудило применить для улучшения результатов лечения лазерную терапию (ЛТ) в сочетании с препаратом «Дипроспан».

**Материалы и методы.** У 26 пациентов с РСТ были установлены Т-образные трубки; им планировали кожную пластику. В 1-й группе 14 больных лечили с применением стандартных методов. Во 2-й группе у 12 пациентов местно применяли дипроспан в сочетании с ЛТ. Препарат вводили однократно внутрислизисто в дозе 0,1 мл на 1 см<sup>3</sup> грануляционной ткани. ЛТ проводили аппаратом «Мустанг-2000» (длина волны излучения 0,89 мкм, частота 50 Гц, мощность в импульсе 9 Вт): раневую поверхность облучали по 15 минут ежедневно в течение 7 суток. Курс повторяли через 3 месяца.

**Результаты и обсуждение.** Из 14 пациентов 1-й группы, которые получили стандартное лечение, двое вынуждены были пожизненно носить Т-образную трубку вследствие повреждения возвратных гортанных нервов до поступления под наблюдение. У 3 больных этой группы кожная пластика проведена в сроки от 21 до 23 мес., у 7 – от 32 до 36 мес., у 1 – через 48 мес., у 1 – через 72 мес.

Из 12 пациентов 2-й группы, которым было проведено комплексное лечение с включением ЛТ, у 7 кожная пластика осуществлена в сроки 9-10 мес., у 5 – через 12-14 мес. Повторные курсы ЛТ способствовали ускорению восстановления утраченной каркасной функции трахеи, закрытия дефекта путем кожной пластики. Преимущества предложенного способа лечения РСТ - уменьшение выраженности хронического воспаления и разрастания грануляционной ткани вследствие пролонгированного действия дипроспана и противовоспалительного действия лазерного излучения.

**Выводы:** включение в комплекс лечения дипроспана в сочетании с ЛТ значительно ускоряет выполнение повторных реконструктивных операции и реабилитацию больных с РСТ.