

Для впровадження пропонується спосіб лікування ексудативних плевритів із застосуванням кріогенної дії та інсуфляції сухого тальку. Спосіб призначений для використання при лікуванні ексудативних плевритів неясного генезу із застосуванням торакоскопії. Він рекомендується до використання у торакальних стаціонарах протитуберкульозних, пульмонологічних та онкологічних лікувально-профілактичних закладів.

Розроблена методика лікування ексудативних плевритів полягає у наступному. При наявності у хворого ексудативного плевриту виконується стандартна торакоскопія, при якій проводиться руйнування внутрішньоплевральних спайок та біопсія всіх патологічно змінених ділянок. Далі кріоаплікатор, приєднаний до кріозонду кріохірургічної установки “Кріоелектроніка-4”, при температурі навколишнього середовища прикладають до однієї ділянки апікальної зони парієтальної плеври. Кріохірургічна установка має власний резервуар холодоагенту – рідкого азоту, який під тиском 2,5 мПа подається до закритого робочого контуру. Останній, через спеціальний кріоінструмент, забезпечує охолодження робочої поверхні кріоаплікатора. Темп охолодження та відтанення (відігріву), необхідну температуру робочої поверхні можна регулювати з панелі управління установки. Вмикають охолодження, в розробленому режимі (дія адгезивним контактом кріоаплікатора, у темпі охолодження $(-20)^{\circ}\text{C/хв.} - (-25)^{\circ}\text{C/хв.}$ до температури $(-179)^{\circ}\text{C} - (-181)^{\circ}\text{C}$ при тривалості впливу – до досягнення візуального

заморожування всієї товщі опрацьованої тканини та спонтанному розморожуванні тканини) в один цикл. Кріоаплікатор переставляють на сусідню ділянку і так поетапно обробляють всю апікальну зону парієтальної плеври. Після чого проводять однократну кріообробку 3-х міжреберних проміжків (в місці стояння мікроірігатора, на один міжреберний проміжок нижче і вище), в плевральну порожнину за допомогою пульверизатора через гільзу троакару інсуфлюють сухий тальк, в кінці маніпуляції в плевральну порожнину проводять мікроірігатор і гільзу троакару видаляють. Через мікроірігатор 2 рази на добу вводять лікарські препарати до зупинки ексудації плевального вмісту, потім максимально аспірують його електроотсосом і видаляють мікроірігатор.

В порівнянні з традиційними методиками, розроблений спосіб має наступні переваги: 1) спосіб високо ефективний, вкрай безпечний і простий при виконанні; 2) істотно зменшується інтенсивність та тривалість больового синдрому; 3) відсутні післяопераційні ускладнення; 4) значно скорочується термін лікування; 5) відсутні рецидиви захворювання у віддаленому періоді.

Застосування рекомендованого способу дозволило підвищити результативність лікування з 73,3 % до 100 % (способом лікування, що рекомендується, виліковано всіх хворих); скоротити строки лікування на 19-24 дні, а відповідно й витрати лікарських препаратів; скоротити строки призначення анальгетиків на 4-8 днів; попередити виникнення ускладнень, рецидивів та хронізацію хвороби.

Укладачі: Фещенко Ю.І., академік АМН України, д-р мед. наук, проф.; Мельник В.М., д-р мед. наук, проф.; Радіонов Б.В., д-р мед. наук, проф.; Опанасенко М.С., канд. мед. наук (Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України).

Рецензенти:

О.Д. Ніколаєва, доцент кафедри туберкульозу Київської медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, канд.мед наук;

М.М. Кужко, завідувач відділенням фтизіопульмонології Інституту фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України, д-р мед наук

Голова профільної проблемної комісії МОЗ та АМН України: академік АМН України, д-р мед. наук, проф. Ю.І. Фещенко.

Голова експертної комісії - д-р мед. наук, проф. В.М. Мельник.

Відповідальний за випуск Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України, 03680, Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275-54-88, факс 275-21-18.

Тираж 60 прим.

АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського

УДК 616.25-002/155-085

Випуск із проблеми
“Фтизіатрія і пульмонологія”

ЗАТВЕРДЖЕНО
Вченою радою Інституту
фтизіатрії і пульмонології
ім.Ф.Г.Яновського АМН
України
Протокол № 1
від «25 » січня 2005 р.

**ЛІКУВАННЯ ЕКСУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТУ
ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ КРІОГЕННОЇ ДІЇ ТА
ІНСУФЛЯЦІЇ ТАЛЬКУ
(інформаційний лист)**

Київ 2005