

# НАШ ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОХИРУРГИЧЕСКОГО ГЕНЕРАТОРА ПРИ ОСТАНОВКЕ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

А.П. Чолариди, Ю.А. Лоцманов, А.Б. Князев.  
Саратовский Государственный Медицинский Университет.  
Кафедра Оториноларингологии (Проф. Ю.А.Лоцманов.).

Частота носовых кровотечений обусловлена особенностями строения слизистой оболочки полости носа. В настоящее время для остановки носовых кровотечений применяются разнообразные методы: передняя тампонада носа, прижигание кровоточащего сосуда 5% раствором азотно-кислого серебра, новокаиновые блокады, тампонада с гемостатической губкой, задняя тампонада носа, в некоторых случаях -подслизистая резекция носовой перегородки с реимплантацией хряща.

С 1986 г. мы используем для этой цели электрохирургический генератор, позволяющий коагулировать сосуды кровоточащей зоны.

Под наблюдением находились больные (51 человек) в возрасте от 20 до 75 лет, которые были госпитализированы по экстренным показаниям. У 43 из них причиной носового кровотечения была гипертоническая болезнь, у 3- субатрофический ринит, у 4- заболевания крови и у одного - травма носа. У большинства пациентов кровотечение было из передних отделов перегородки носа (зона Киссельбаха), и лишь у 6 -из задних отделов. У 38 больных наблюдалась кровопотеря I степени, у 8 – II и у 4 – III степени.

Методика коагуляции состояла в следующем. На лицевой панели включенного в сеть генератора с помощью кнопок устанавливалась мощность от 6,5 до 7,5 Ватт в биполярном режиме. Пинцет-электрод прикладывали к кровоточащему участку, при этом на поверхности тканей образуется струп и кровотечение прекращается. На следующий день в области коагулированного участка отмечается отек слизистой оболочки, появляются корочки. В последующие дни больным вводили в нос турунды с маслом "Аекол" или маслом шиповника, на 3-4-й день струп в области коагулированного участка отходил, корочки исчезали, сосуд рубцевался.

Преимуществом данного метода остановки кровотечения является минимальная травма слизистой оболочки полости носа и сохранение нормального носового дыхания, так как при этом нет необходимости выполнять тампонаду носа. Кроме того, после проведения коагуляции наблюдается быстрая регенерация слизистой оболочки носа.

Отдаленные результаты лечения (более 1 года) показали, что ни у одного больного рецидивов кровотечения не было.

Представленный метод остановки носового кровотечения является достаточно эффективным и в перспективе может найти широкое применение в оториноларингологии.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Аксенов В.М., Пахомов И.Л., Чифлигарова Т.В.* и др. Вести оториноларингологии 1985.
2. *Лихачев А.Г.* Справочник по оториноларингологии. Медицина 1981.
3. *Шустер М.А., Калина В.О., Чумаков Ф.И.* Неотложная помощь в оториноларингологии. Медицина 1979.