

www.detkityumen.ru

Радиохирургическое лечение храпа - новый эффективный метод

Храп, или ронхопатия, что в переводе с греческого языка означает «хрипы», «храпение») является хроническим прогрессирующим заболеванием, проявляющимся нарушением проходимости (обструкцией) верхних дыхательных путей и хронической дыхательной недостаточностью. С точки зрения физики храп представляет собой звуковой феномен громкостью до 120 децибел, производимый вибрацией гипертрофированных (увеличенных) мягких тканей ротоглотки при вдохе во время сна.

Возникать данная патология может по самым **разнообразным причинам**, наиболее частые из них это:

- провисание мягкого нёба,
- удлинённый нёбный язычок,
- искривление носовой перегородки,
- затруднённое на фоне наличия полипов, новообразований в носу или вазомоторного ринита носовое дыхание,
- также нередко храп можно наблюдать при аденоидах (в основном у детей)
- при ожирении.

Для избавления от ронхопатии необходимо обязательно **устранить её причину**. Согласно статистике, наиболее распространёнными хирургическими вмешательствами, выполняемыми с этой целью оказываются: увулопалатопластика, увулопалатофарингопластика, септопластика, сомнопластика, конхопластика, полипотомия, удаление аденоидов и тонзилэктомия.

Принципиально новым, эффективным и, как утверждают специалисты, **безвредным методом лечения храпа считается сейчас радиоволновая хирургия** (физическое воздействие на ткани при помощи радиоизлучения). Тепло, образующееся в клетках организма при прохождении через них строго направленных, продуцируемых активным электродом высокочастотных волн с частотой 3,8 МГц, способствует выпариванию внутриклеточной жидкости, не приводя ни к нагреванию, ни к разрушению окружающих тканей (в отличие от техники с применением механического скальпеля, лазерного и электрохирургического воздействия).

Основные достоинства радиохирургии - это, во-первых, щадящий разрез мягких тканей с повреждением лишь того слоя клеток, через который идёт высокочастотная радиоволна, без ожогов и некроза краёв операционной раны. Во-вторых, очень хороший коагулирующий эффект, дающий возможность врачам оперировать практически на сухом поле. В-третьих, быстрое заживление раны без образования рубцов (рубцы расположены внутритканно) и гладкий реабилитационный период.

Выполняют такие малоинвазивные операции в амбулаторных условиях под местной анестезией. Во время их осуществления пациент находится в ясном сознании и не испытывает никаких болезненных ощущений. Длится процедура обычно около двадцати минут, но может и несколько дольше - в зависимости от объёма вмешательства. Сопровождается такой подход весьма низким числом побочных реакций и осложнений. Все радиохирургические ЛОР-операции достаточно легко переносятся пациентами и дают положительный эффект (исчезновение и значительное уменьшение выраженности храпа) приблизительно в 80-90% случаев. На

протяжении последующего месяца все пациенты обязательно находятся под динамическим наблюдением лечащего врача. При наличии показаний в среднем через восемь недель может быть назначено повторное проведение радиохирургического вмешательства.

Автор [Богун В.П.](#), ЛОР-врач

Адрес на сайте «Детки!» www.detkityumen.ru/biblio/category144/category145/2742/