

Invenția se referă la medicină, în special la otorinolaringologie și poate fi aplicată pentru tratamentul pacienților cu amigdalită cronică decompensată.

Este cunoscută metoda de tratament al amigdalitei cronice decompensate care constă în aceea că se efectuează anestezie locală prin infiltrație cu sol. de lidocaină 1% - 3 ml și o premedicație intravenoasă (sol. de atropină, omnopon), apoi se înlătură amigdalele palatine prin decolare extracapsulară, iar polul inferior se rezeacă cu o ansă rece. După înlăturarea țesutului limfoid cronic inflammat se efectuează hemostaza prin utilizarea electrocoagulatorului. În perioada intraoperatorie și postoperatorie se administrează preparate antibiotice și analgezice [1].

Dezavantajele metodei cunoscute constau în faptul că în perioada postoperatorie în regiunea necrozei de coagulare se determină dureri intense timp îndelungat. Aceasta se explică prin utilizarea electrocoagulării, în special în polul inferior, unde se determină o mare abundență a vaselor sangvine, precum și a terminațiilor nervoase, care determină sindromul algic. Regenerarea plăgii după utilizarea electrocoagulatorului este deficientă, îndelungată și necesită administrarea medicației analgezice puternice.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de tratare a pacienților cu amigdalită cronică decompensată prin efectuarea intervenției chirurgicale cu asigurarea unei hemostaze complete intraoperatorii, evoluția postoperatorie cu sindrom algic cât mai puțin pronunțat și ameliorarea regenerării lojelor posttonsilectomice.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează anestezia locală cu soluție de 1% de lidocaină și o premedicație intravenoasă cu soluție de atropină, apaurină și omnopon, apoi se înlătură amigdalele palatine prin decolare extracapsulară, iar polul inferior al amigdalelor se rezeacă cu o ansă rece. După înlăturare se efectuează hemostază cu un adeziv fibrinic, care constă din soluție de fibrinogen, aprotinină, trombină și clorură de calciu în soluție de 0,9% de NaCl în următorul raport al componentelor, la 1 ml:

fibrinogen (mg) 15...30

aprotinină (UIK) 250...1000

trombină (UA) 25...100

clorură de calciu (μmol) 15...30,

iar în perioada postoperatorie, după 8 ore, plaga se irigă cu soluție de BioR 0,5%, câte 0,3...0,5 ml peste fiecare 8 ore timp de 7 zile.

Rezultatul invenției constă efectuarea intervenției chirurgicale cu asigurarea unei hemostaze definitive intraoperatorii, evoluția postoperatorie cu sindrom algic cât mai puțin pronunțat și ameliorarea regenerării lojelor posttonsilectomice.

Metoda se efectuează în modul următor.

Pacientul a fost internat cu diagnosticul de amigdalită cronică decompensată. Examenul clinic și paraclinic a confirmat diagnosticul. S-a efectuat anestezia locală prin infiltrație cu sol. de lidocaină 1% - 30 ml și o premedicație intravenoasă (sol. atropină, apaurină, omnopon), apoi s-au înlăturat amigdalele palatine prin decolarea extracapsulară, s-a rezeacă polul inferior al amigdalelor, apoi s-a efectuat hemostaza cu un adeziv fibrinic, care include sol. de fibrinogen, aprotinină, trombină și clorură de Ca^{+2} în sol. NaCl 0,9% în următorul raport al componentelor, la 1 ml:

fibrinogen (mg) 15...30

aprotinină (KIU) 250...1000

trombină (IU) 25...100

clorură de Ca^{+} (μmol) 15...30,

în perioada postoperatorie, după 8 ore, plaga postoperatorie s-a irigat cu soluție de Bior 0,5%, câte 0,3...0,5 ml peste fiecare 8 ore timp de 7 zile.

Exemplu

Pacientul G., a.n. 1975, a fost internat în secția ORL a SCM „Sf. Treime” la 02.05.07 cu diagnosticul amigdalită cronică decompensată, pusee de angină. S-a efectuat amigdalectomia – anestezie locală prin infiltrație cu sol. de lidocaină 1% - 30 ml și premedicație intravenoasă (sol. de Atropină, apaurină, omnopon), decolarea extracapsulară, rezecția polului inferior cu o ansă rece și hemostaza mecanică minuțioasă. În lojele amigdaliene se aplică un adeziv fibrinic pregătit preoperator, care include sol. de fibrinogen, aprotinină, trombină și clorură de Ca^{+2} în sol. NaCl 0,9%, iar în perioada postoperatorie, după 8 ore, s-a irigat plaga postoperatorie cu soluție de Bior 0,5% din *Spirulina platensis*, câte 0,5 ml peste fiecare 8 ore timp de 7 zile.