



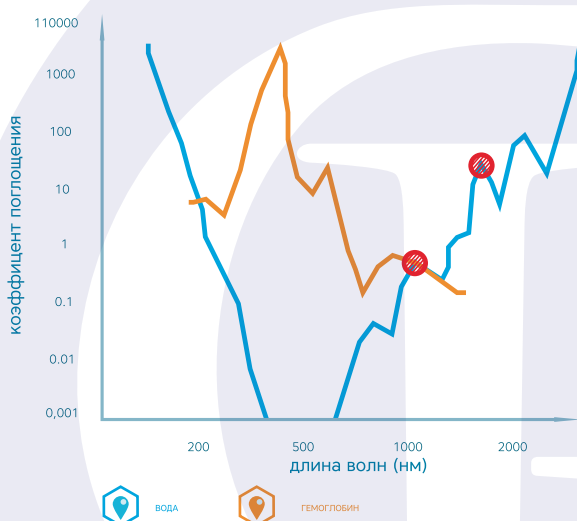
ACT 1470

ПРИМЕНЕНИЕ ДИОДНОГО ЛАЗЕРНОГО АППАРАТА В ФЛЕБОЛОГИИ



ACT 1470 - современный хирургический лазер для флебологии. Лечение варикозной болезни при помощи лазера ACT, является самым современным, эффективным и малотравматичным методом. Возможности лазерной техники в сочетании с простыми и надежными медицинскими технологиями (ЭВЛО) в подавляющем большинстве случаев позволяют пациенту получить лучший, чем при хирургическом вмешательстве результат без госпитализации, наркоза и болевых ощущений.

Применение лазерного аппарата ACT «1470»:

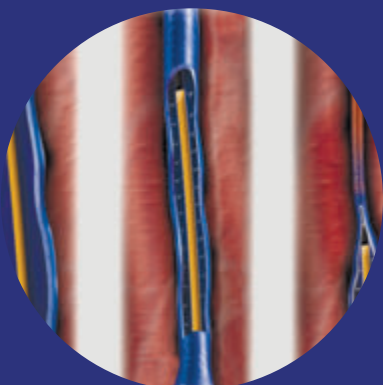


- Варикозное расширение вен;
- **Длина волны излучения 1470 нанометров** хорошо поглощается водными компонентами биологической ткани и обеспечивает эффективное испарение.

Технические характеристики ACT 1470

Длина волны излучения, Нм	1470
Максимальная выходная мощность излучения, Вт	10
Диаметр оптической жилы световодного эндоинструмента, мкм	200-600
Длина оптоволоконного инструмента, м	2,5
Тип разъема	SMA-905
Режимы работы	импульсный и непрерывный
Гарантийный срок, мес	24
Габаритные размеры, мм	320x178x280
Масса не более, кг	5

Эндовенозная лазерная облитерация



Сущность эндовенозной лазерной облитерации заключается в уникальных свойствах взаимодействия лазерного излучения с биологическими тканями, результатом которого является локальное выделение тепла, способного вызвать процесс закрытия просвета патологической вены с последующим ее перерождением в соединительную ткань. При проведении операции используется специально разработанный волоконный инструмент, который позволяет воздействовать не точечно, а радиально, обрабатывая большой участок венозной стенки.

Операция проводится в шесть этапов:

1. Введение тонкого катетера в варикозную вену – манипуляция проводится под контролем дуплексного сканирования. Через введенный катетер, также под контролем ультразвука проводится еще более тонкий лазерный световод.
2. Световод устанавливается у места впадения варикозно-расширенной вены в бедренную или подколенную вену.
3. Создание «обезболивающей подушки» — путем обкалывания местным анестетиком по ходу коагулируемой вены производится анестезия пациента. Кроме того, такая «подушка» защищает окружающие ткани от ожога.
4. Врач производит повторный контроль положения конца световода, включает лазер, после чего производит постепенное извлечение световода из коагулируемой вены.
5. На следующий день производится склеротерапия крупных варикозно-расширенных притоков большой или малой подкожных вен.
6. Наложение специального компрессионного биндажа из особых прокладок и липких бинтов. Затем на биндаж одевается компрессионный трикотаж II класса компрессии. Далее пациенту рекомендуют походить в течение часа, после чего он может отправиться на работу или домой. Снимать компрессионный трикотаж, одетый после ЭВЛО, следует не ранее, чем через 3-5 суток.

Данный метод является аналогом существующих методик лечения варикозного расширения вен, таких как венэтомия, и обладает рядом преимуществ по сравнению с ними, выявленных при проведении клинических исследований:

- Высокая эффективность метода (полное избавление от варикоза наблюдается у 98% больных);
- Отличный косметический результат;
- Полная амбулаторность (проведение операции менее чем за 40 мин);
- Отсутствие потери трудоспособности;
- Отсутствие болезненных ощущений после лечения.



Адрес: 194064, г. Санкт-Петербург,
Политехническая ул., 29
e-mail: sales@ulaser.ru
Тел./факс: +7 (812) 552-01-00