

# Доплеровская диагностика нестационарного выноса массы при лазерной аблации биотканей

А.К.Дмитриев, В.Н.Кортунов, В.А.Ульянов

*Продемонстрированы возможности использования автодинного детектирования обратнорассеянного излучения для исследования нестационарного массопереноса при аблации биотканей импульсами СО<sub>2</sub>-лазера. Показано, что различия в характере лазерно-индукционного выноса массы обусловлены структурными особенностями биотканей.*

**Ключевые слова:** лазерное излучение, аблация, биоткань.

Основной причиной лазерной аблации биотканей является локальный энерговклад, приводящий к фазовым переходам, интенсивному испарению и выносу массы вещества в виде парокапельной смеси и частиц ткани. В зоне воздействия излучения формируется поле скоростей гидродинамических потоков, зависящее как от структурных особенностей ткани, так и от режимов ее облучения. Ранее нами было показано, что самоиндукционная модификация спектра лазерного излучения, обусловленная попаданием в резонатор обратнорассеянного излучения с доплеровским сдвигом частоты (автодинный эффект), является источником информации о типе биоткани непосредственно в процессе ее лазерного разрушения [1, 2]. В настоящей работе автодинное детектирование обратнорассеянного излучения (рис.1) используется для исследования в реальном масштабе времени выноса массы при лазерной аблации тканей разных типов.

Образцы тканей печени и жира свиньи *in vitro* облучались длинными ( $t \sim 300$  мс) одиночными импульсами одномодового СО<sub>2</sub>-лазера. Плотность мощности излучения в фокусе пучка составляла 15 кВт/см<sup>2</sup>. Непосредственно перед образцами в горизонтальной плоскости, приблизительно на расстоянии 1 мм от оси лазерного пучка (параллельно ей), помещался диск, вращающийся с постоянной угловой скоростью. Вращение диска обеспечивало пространственно-временное распределение осаждавшихся на его поверхности продуктов разрушения ткани. Одновременно с помощью неохлаждаемого HgCdTe-приемника регистрировался доплеровский сигнал. Последующее фурье-преобразование исходного сигнала позволяло получать доплеровские спектры в диапазоне частот 10–600 кГц. В качестве количественной характеристики изменения доплеровского сигнала за время действия лазерного импульса использовалась его интегральная мощность  $S$ .

Изменение  $S$  за время действия лазерного импульса при лазерной аблации жировой ткани представлено на рис.2. Аблация жира сопровождалась квазипериодическими выбросами продуктов разрушения – жировых ка-

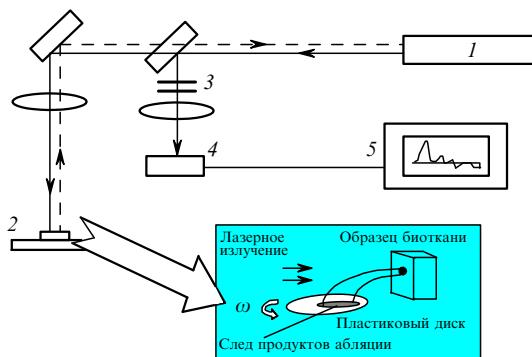


Рис.1. Схема экспериментальной установки:  
1 – СО<sub>2</sub>-лазер; 2 – образец; 3 – ослабитель; 4 – неохлаждаемый HgCdTe-детектор; 5 – компьютер.

пель диаметром от 15 до 300 мкм. Стрелками на рис.2 показаны моменты наиболее интенсивного выброса продуктов – «факелов», наблюдаемых на диске. Как следует из рис.2, положения «факелов» на диске совпадают с экстремумами зависимости  $S(t)$ . Лазерная аблация печени сопровождалась равномерным выносом и осаждением на диске частиц ткани неправильной формы размером 15–50 мкм. При этом колебательного характера выноса массы не наблюдалось. Соответствующая зависимость  $S(t)$  для ткани печени представлена на рис.3.

Различия в характере выноса массы при лазерной аблации жира и печени обусловлены, на наш взгляд, структурными особенностями этих тканей. Основным компонентом, поглощающим излучение СО<sub>2</sub>-лазера, является внутритканевая вода (коэффициент поглощения  $\mu \sim 830$  см<sup>-1</sup> для  $\lambda = 10.6$  мкм). В жировой ткани вода сильно

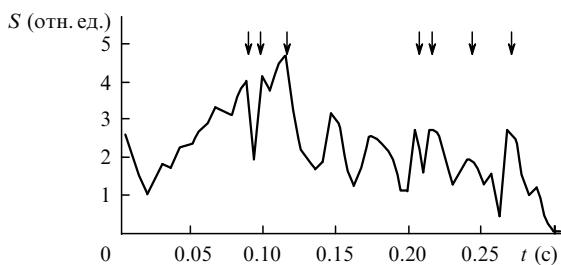


Рис.2. Зависимость интегральной мощности доплеровского сигнала  $S$  от времени лазерного воздействия  $t$  на жировую ткань.

Институт проблем лазерных и информационных технологий РАН, Россия, 142190 Троицк Моск. обл., ул. Пионерская, 2

Поступила в редакцию 16 января 2001 г.

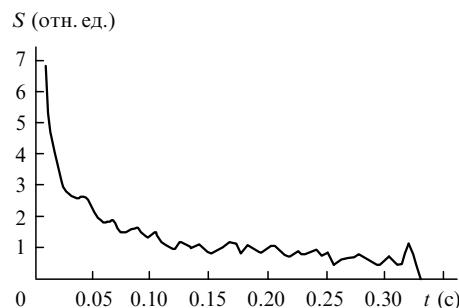


Рис.3. Зависимость интегральной мощности доплеровского сигнала  $S$  от времени лазерного воздействия  $t$  на ткань печени.

локализована и содержится главным образом в перегородках, отделяющих друг от друга жировые глобулы; ее общее весовое содержание составляет  $\sim 30\%$ . Для излучения CO<sub>2</sub>-лазера жировая ткань является гетерогенной поглощающей средой, т. к. вещества, содержащиеся в глобулах – жирные кислоты и глицериды – практически прозрачны для него ( $\mu \sim 1 \text{ см}^{-1}$  для  $\lambda = 10.6 \text{ мкм}$ ) [3]. Напротив, в печени вода является основным составным компонентом (80 % по весу) и равномерно распределена в объеме ткани.

Указанные структурные различия определяют характер выноса массы в этих тканях. Абляция печени идет преимущественно путем интенсивного поверхностного испарения, сопровождающегося равномерным выносом продуктов (рис.3) – смеси водяного пара, капель и мелких органических фрагментов ткани. Интенсивность испарения падает по мере углубления дна кратера. При лазер-

ной абляции жировой ткани доминирует взрывное вскипание воды, локализованной внутри ткани. Расширение перегретого водяного пара приводит к быстрому росту внутритканевого давления, разрушению перегородок между жировыми глобулами и резкому выбросу смеси, состоящей главным образом из паров воды и содержащего жировых глобул. На начальном этапе абляции, пока необходимое для запуска механизма объемного разрушения внутритканевое давление не достигнуто, доминирует испарение. Переход от поверхностного испарения к объемному взрывному вскипанию и от непрерывного выноса продуктов к импульсному их выбросу соответствует установлению колебательного характера изменения  $S(t)$  (приблизительно через 70 мс после начала лазерного импульса, как следует из рис.2).

Итак, различия в характере лазерно-индукционного выноса массы обусловлены структурными особенностями биотканей. Автодинное детектирование обратнорассеянного излучения является эффективным методом получения информации о механизме лазерной абляции реальных биотканей как неоднородных многокомпонентных сред.

Работа поддержана грантом РФФИ № 00-02-16469.

- Гордиенко В.М., Дмитриев А.К., Коновалов А.Н., Курочкин Н. И., Путинский Ю.Я., Панченко В.Я., Ульянов В.А. *Квантовая электроника*, **23**, 869 (1996).
- Ульянов В.А., Гордиенко В.М., Дмитриев А.К., Кортунов В.Н., Панченко В.Я., Путинский Ю.Я. *Изв.РАН. Сер.физич.*, **63**, 2068 (1999).
- Ross E.V., Domankevitz Y., Anderson R.R. *Lasers Surg.Med.*, **21**, 59 (1997).