

В. П. ЛАПШИН, М. Т. АЛЕКСАНДРОВ, И. З. НЕМЦЕВ,  
Г. А. ПАНЧЕНКО, С. А. ТИТИРЯН

## ПРИМЕНЕНИЕ СФЕРИЧЕСКОГО ФОТОМЕТРА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МАЛЫХ ДОЗ УФО В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОЖОГОВ ЛИЦА

Методика лечения поверхностных ожогов лица малыми дозами УФО (не более одной биодозы ультразвукового излучения во время сеанса) существенно сокращает продолжительность лечения больных. В процессе лечения УФО больные отмечали уменьшение болевых ощущений, наблюдалось спадение отека, предотвращение нагноения, стимуляция эпителизации ожоговых ран лица.

Для объективизации лечебного эффекта нами в диагностических целях измерялся коэффициент отражения красного излучения гелий-неонового лазера от поверхности лица и фоновый коэффициент. Исследования проводились с помощью сферического фотометра, измеряющего коэффициент отражения биологическим объектом излучения лазерной медицинской установки «Ягода».

Все биологические ткани отражают в ультрафиолетовом, видимом и инфракрасном спектре селективно. Лишь абсолютно черное тело обладает постоянным коэффициентом отражения.

В настоящей работе мы наблюдали изменение интегрального коэффициента отражения излучения гелий-неонового лазера от обожженной поверхности лица в процессе лечения малыми дозами УФО.

Измерения проводились ежедневно после проведения очередного сеанса УФО вплоть до полного выздоровления. Статистическая обработка полученных данных показала увеличение коэффициента отражения к концу лечения, что доказано на материале исследования 30 больных (с вероятностью 90%). Предложенная методика измерения коэффициента отражения может служить диагностическим тестом при лечении больных с ожогами лица.

с. 6, библиогр. 9 назв.

Московский НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифасовского,

1 медицинский институт им. И. М. Сеченова

Постулила 15/XI 1988 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

за № Д—18252 от 10.08.1989 г.

УДК 616—005.6

В. С. ПОГОСЯН, Г. М. АНДРИАСЯН, А. М. МАНУКЯН

## ПОКАЗАНИЯ К ОБХОДНЫМ ВЕНОЗНЫМ АНАСТОМОЗАМ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ

С посттромбофлебитическим синдромом оперировано 300 больных, из коих операции обходного аутовенозного шунтирования по Dale (1968) подверглись 11 больных (3,6%). У всех больных была произве-