

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-

дена одновременно венэктомия с лигированием перфорантных вен по Линтону, а у 3—флеболлиз бедренной вены. У 10 больных послеоперационные результаты были удовлетворительными: закрылись трофические язвы, уменьшились отеки. Тромбоз аутовенозного шунта наблюдался у 2 человек.

Показаниями к этой операции были: полная реканализация глубоких вен бедра и голени с изолированной окклюзией бедренно-подвздошного сегмента, недостаточность остиального клапана и наличие резкого рефлюкса крови из бедренной вены в БПВ пораженной конечности, абсолютная уверенность в проходимости проксимальных вен здоровой конечности.

При обоснованных показаниях с комбинированием нескольких оперативных вмешательств обходное венозное шунтирование улучшает отток венозной крови с пораженной конечности и тем самым снижает отеки, приостанавливая трофические изменения мягких тканей.

с. 5, библиогр. 8 назв.

Ереванский медицинский институт

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
за № Д—18254 от 10.08. 1989 г.

Поступила 11/1 1989 г.

ХРОНИКА

ВИКТОР ВАРФОЛОМЕЕВИЧ ФАНАРДЖЯН (к 60-летию со дня рождения)

Исполнилось 60 лет со дня рождения крупного армянского физиолога и общественного деятеля В. В. Фанарджяна.

Виктор Варфоломеевич Фанарджян родился 30 марта 1929 г. в г. Тбилиси в семье ученого-врача. Отец — Варфоломей Артемьевич Фанарджян — академик АН АрмССР, с детства привил ему интерес к исследовательской работе, который проявился уже в студенческие годы в Ереванском медицинском институте. Увлечшись физиологией, он проходит курс аспирантской учебы в Ленинграде в отделе сравнительной физиологии под руководством академика Д. А. Бирюкова и при непосредственном научном общении с членом-корреспондентом АН СССР А. И. Карамяном. Годы аспирантской учебы во многом предопределили дальнейшую судьбу В. В. Фанарджяна как ученого, с особой требовательностью относящегося к своим исследованиям. В 1954 г. молодой ученый защищает диссертацию на соискание ученой степени кандидата, а в 1964 г. — доктора медицинских наук. В 1974 г. был избран членом-корреспондентом АН АрмССР, в 1982 г. — академиком АН АрмССР, в 1984 г. — членом-корреспондентом АН СССР. С 1962 г. по настоящее время заведует лабораторией физиологии центральной нервной системы Института физиологии АН АрмССР. По тематике «Механизмы интеграции ствола мозга и мозжечка», выполняемой в лаборатории, ин-