Таблица 1

Данные по загрязнению водных ресурсов Иркутской области ртутью, тонны [2]

Источник	1994	1995	1996	1997	1998
Байкал	0,02	0,02	0,015	0,006	0,003
Ока	0,37	0,33	0,02	0,025	0,023
Ангара	0,42	0,35	0,464	0,54	0,251
Итого	0,81	0,7	0,479	0,472	0,277

Таблица 2

Результат расчета ущерба в программе «Расчет антропогенного воздействия на водные ресурсы по хлору и ртути»

Источник	1994	1995	1996	1997	1998
Байкал	0,05	0,05	0,04	0,02	0,01
Ока	418,34	373,11	22,61	28,27	26,01
Ангара	153,18	127,65	161,94	160,84	91,55
Итого	571,57	500,81	184,59	189,13	117,57

Разработка и внедрение компьютерной программы оценки ущерба позволила значительно упростить и ускорить процессы обработки и анализа данных, повысила достоверность математических расчетов и помогает избежать возможного влияния чьих-либо интересов (в т.ч. ведомственных) на принятие управленческих решений любого уровня.

Список литературы

1. Мусихина Е.А. Расчет антропогенного воздействия на водные ресурсы по ртути и хлору // Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2010615261 от 13 августа 2010 г. РОСПАТЕНТ.

2. Государственные доклады «О состоянии окружающей среды Иркутской области» за 1994-1998 гг.

«Лазеры в науке, технике, медицине», Андорра, 9-16 марта 2011 г.

Медицинские науки

ВЛИЯНИЕ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА КАЧЕСТВО ЛЕЧЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯЗЫКА

Борисова Э.Г.

Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, e-mail: pobedaest@mail.ru

Заболевания языка, как правило, возникают на фоне патологических состояний организма – заболеваний желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы и т.д. Особое внимание следует обратить на десквамативный глоссит, сопровождающийся неприятными ощущениями в языке, налетом, участками десквамации нитевидных сосочков с увеличенными грибовидными сосочками. Это настораживает больных, большинство из них страдает канцерофобией, астеноневротическими расстройствами.

Целью данной работы явилось доказательство эффективности применения низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексном лечении десквамативного глоссита.

Материалы и методы

Под нашим наблюдением находилось 84 пациентов с десквамативным глосситом в возрасте от 25 до 73 лет. На пораженные зоны языка воздействовали полупроводниковым низ-

коинтенсивным лазерным излучением (аппарат «Светозар»), с длинной волны 665 нм, модуляция излучения 80 Гц, курсом 10 сеансов. Время воздействия от 3 до 5 минут в зависимости от тяжести процесса. После 4-5 процедур в 54,3 % случаев отмечалось уменьшение внешних проявлений заболевания. После 9-10 процедур улучшение наступило в 73,6 % случаев. В связи с улучшением состояния слизистой оболочки у больных уменьшились сопутствующие астеноневротические расстройства. Наряду с клиническими обследованиями в процессе лечения применялись функциональные и психологические методы, подтверждающие эффективность нашей методики.

Выводы: включение низкоинтенсивного лазерного излучения в комплекс лечебных мероприятий при десквамативном глоссите может с успехом использоваться в амбулаторной стоматологической практике. Использование НИЛИ достижение результатов лечения происходит в 2 раза быстрее, чем в случае применения только медикаментозной терапии. Ни в одном случае лечения десквамативного глоссита с использованием НИЛИ небыло отмечено побочных эффектов

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ НА ТКАНИ ПАРОДОНТА С ПОМОЩЬЮ ЛАЗЕРНОЙ ДОППЛЕРОВСКОЙ ФЛУОМЕТРИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ

Маланьин И.В., Дмитриенко И.А., Донских Е.Ю., Гаврилова В.В.

Кубанский медицинский институт, Краснодар, e-mail: malanin-dent@mail.ru

На сегодняшний день одним из самых распространенных заболеваний является пародонтит. Он приводит к преждевременной утрате зубов. Наука не стоит на месте, и практикующим пародонтологам предлагаются новые методы, способы и препараты для лечения и профилактики заболеваний пародонта. Но препаратов на рынке предлагается бесчисленное множество и на врачей падает тяжелая рекламная нагрузка. В связи с этим мы провели исследование различных групп препаратов и получили сравнительный анализ их воздействия на микроциркуляцию тканей пародонта с помощью лазерной допплеровской флуометрии.

Цель работы – клиническое исследование эффективности применения различных групп препаратов в терапии воспалительных заболеваний пародонта и их воздействии на микроциркуляцию тканей пародонта. Нами проведено обследование и лечение 150 больных (78 мужчин и 72 женщин в возрасте от 20 до 65 лет) хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести, которые были разделены на 5 групп. В 1-й группе лечение проводили препаратом на основе хлоргексидина; во 2-й группе использовали препарат на основе антибиотика; в 3-й – иммуномодулятор; в 4-й – препарат, основным действующим веществом которого являлась гиалуроновая кислота; контролем служила 5-ая группа больных того же возраста с аналогичным диагнозом получавших традиционное лечение. Состояние микроциркуляции тканей пародонта регистрировали на аппарате ЛАКК-01(НПП «Лазма», Россия). Проведённое нами исследование состояния микроциркуляции при пародонтите показало, что в 4-й группе, где применялась гиалуроновая кислота, наблюдалась репарация тканей пародонта и зафиксировано значительное местное улучшение микроциркуляции кровотока.

Выводы: эффективность комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта значительно повышается при использовании препаратов гиалуроновой кислоты, которая удобна для использования, хорошо переносится пациентами, в связи с чем рекомендуется для широкого применения в стоматологической практике.