Основные выводы:

1. Разработан метод локального анализа параметров окружающей среды, обеспечивающий точность расчета их параметров со среднеквадратичной погрешностью не превышающей ~1%;

2. Если глобальный анализ не обеспечивает требуемой точности вычисления ~(0.1-1)% параметров метеорологических полей и структур, то при решении региональных задач необходимо перейти к методам локального анализа, путем организации региональных полигонов;

3. При расчетах глобальных параметров окружающей среды организация и предварительные вычисления на локальных полигонах позволяет получить дополнительные (виртуальные) станции, которые закрывают пространства, не охваченные реально существующими станциями, что обеспечивает значительное повышение точности вычислений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Базаржапов А.Д., Шпынев Г.Б. Алгоритм расчета эквивалентных токовых систем на полигоне // Сб. Исследования по геомагнетизму, аэрономии и физике Солнца. Выпуск 28. М., Наука, 1973, с. 110-117.

2. Базаржапов А.Д., Матвеев М.И., Мишин В.М. Геомагнитные вариации и бури // Новосибирск, Наука, 1979, 248 с.

3. Фихтенгольц Г.М. Курс дифференциального и интегрального исчисления. Том 3 // М., Наука, 1970, 656 с.

4. Ширапов Д.Ш., Дарижапов Д.Д. Методы уточнения при расчетах глобальных метеорологических карт по данным радиоизмерений // Материалы III Всероссийской научно-технической конференции «Теоретические и прикладные вопросы современных информационных технологий». Часть 2. – Улан-Удэ, 2002, с. 249-252.

Фундаментальные и прикладные исследования в медицине

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В ЛЕЧЕНИИ МАСТОПАТИИ

Ашотян А.Г.
Медицинский центр «Ашотян», Ереван, Республика Армения

Рак молочной (РМЖ) в структуре в структуре онкологических заболеваний среди женщин занимает одно из первых мест, составляя 20,5%. В настоящее время обшепризнанно, что РМЖ развивается на фоне предопухолевых заболеваний – мастопатии. В связи с этим, своевременное лечение мастопатии имеет важное практическое значение, что и явилось целью настоящего исследования.

Под нашими наблюдением в течение 10-и лет находились 82 больные мастопатией, из них: рожавшие – 69(84,1%), нерожавшие – 13(15,9%). Среди рожавших женщин в возрастной категории 20-40 лет находились 38(55,1%) пациенток, 41-55 лет – 31(44,9%) больная; возраст нерожавших пациенток варьировал в пределах 17-60 лет. Четыре больные ранее были оперированы, однако заболевание рецидировало, причем в обеих молочных железах.

В лечебных целях больным назначалось комплексное лечение: настой из лекарственных растений и мазь, получаемые на основе лекарственных растений и вина. Лекарственные растения, используемые нами, упоминаются в армянских средневековых лечебных рукописях («Указатель лекарств от разного рода болезней» Мхитара Гераци (1158г); «Рассмотрение природы человека и его болезней» Григориса (1465г) и др.) и допущены к применению как в нашей, так и в других странах СНГ (в том числе, в РФ).

Разработанная в Центре мазь кашицеобразная, с винным запахом, обладает рассасывающим и противовоспалительным свойствами, не вызывает побочных явлений; используется местно, 1 раз в день, н/ночь. Настой растений обладает мочегонным, рассасывающим, противовоспалительным и противоопухолевым действием, устраняет гормональный дисбаланс, принимается во внутрь натощак, в разовой дозе 100мл, 4 раза в день. На разработанную методику подана заявка на патент. Анализ результатов лечения показал быстрое устранение болевого синдрома, прекращение выделений из сосков, уменьшение и/или рассасывание уплотнений в течение 2.5 – 3 месяцев.

Таким образом, использование лекарственных растений в виде монотерапии по разработанной технологии является эффективным методом лечения мастопатии.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ СИМВАСТАТИНОМ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ МАКРОАНГИОПАТИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ДИСЛИПИДЕМИЕЙ

Батрак Г.А., Мясоедова С.Е., Полтырев В.С.
ГОУ ВПО Ивановская государственная медицинская академия Росздрава, кафедра терапии и эндокринологии ФДППО, Иваново, Россия

Высокие показатели ранней инвалидизации и летальности при сахарном диабете (СД) 2 типа обусловлены прежде всего макрососудистыми