

Результаты: были получены следующие результаты исследований: показатель кислотность во всех пробах составил 4,0 — ареометрический метод не позволил определить процентное содержание спирта- в пробе № 1 плотность 1,342- в пробе № 2 и № 5 плотность 1,341 — в пробе № 3 плотность 1,3425 — в пробе № 6 плотность 1,348.

Выводы: все образцы соответствуют ГОСТ 31764–2012 «Пиво. Метод определения pH.»

Литература

1. ГОСТ 31711–2012 «Пиво. Общие технические условия.» ГОСТ 31764–2012 «Пиво. Метод определения pH».

ОЦЕНКА ДОЗОВОЙ НАГРУЗКИ У ПАЦИЕНТА И ОПЕРАТОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ РАДИОВИДИОГРАФЕ

Марзоева О.В., Стрюкова К.С.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Куценко В.П.

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: производители утверждают, что визиограф является самым безопасным методом диагностики, так как дозовая нагрузка не превышает регламентированные требования НРБ-99/2009 по группе А и Б [1].

Цель исследования: определить дозовую нагрузку у пациента и оператора во время проведения исследования на радиовизиографе.

Материалы и методы: для определения индивидуальной дозы облучения использовались дозиметры ДКГ-РМ 1603: № 1 — у оператора, № 2 — под защитным фартуком; № 3 — у пациента. Измерения проводились во время работы аппарата Planmeca Intra, (12 человек).

Результаты: доза, получаемая оператором: 0,00068 мЗв/ч ($\Sigma=0,026$ мЗв/ч); доза, получаемая при использовании рентгенозащитного стоматологического фартука: 0,00023 мЗв/ч ($\Sigma=0,02$ мЗв/ч); доза, получаемая пациентом «без защиты»: 0,00068 мЗв/ч ($\Sigma=0,026$ мЗв/ч). Количество снимков у одного оператора может достигать 700-1000 в год.

Выводы: дозовая нагрузка, получаемая пациентом, не превышает регламентированных значений НРБ-99/2009. Оператор, с учётом всех исследований, получает годовую эффективную дозу около 2,5 мЗв в год, что требует проведения индивидуального и коллективного дозиметрического контроля [2, 3].

Литература

1. В.Н. Приезжева, Е.Б. Илясова Рентгенодиагностика в стоматологии учебное пособие, Саратов: Изд-во Саратовского медицинского университета, 2002–94 с.
2. СанПиН 2.6.1.1192–03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований» утверждены главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, Г.Г. Онищенко 14 февраля 2003. 44 с.
3. СанПин 2.6.1.2523–09 «Ионизирующее излучение, радиационная безопасность» Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009) утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 7 июля 2009 года N47–225 с.