

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
«КАРДИОЛОГИЯ ЖӘНЕ
ІШКІ АУРУЛАР ҒЫЛЫМИ
ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫ»
ШЖҚ РМК



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
РГП на ПХВ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ КАРДИОЛОГИИ
И ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

050000, Алматы қ., Әйтеке би к-сі, 120
Тел: 8 (727) 279-67-51, факс: 279-98-38

23.08.2018ж. № 422-44

050000, г.Алматы, ул. Әйтеке би, 120
Тел: 8 (727) 279-67-51, факс: 279-98-38
e-mail: ncvb-dir@yandex.kz, ncvb-us@yandex.kz

Директору
ТОО «Backup Service Resorts»
г-ну Тысяцкому В.Д.

101401, г.Караганда,
ул. Бухар-Жырау 2/2
факс: +7 (7212) 492910

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на минеральную природную лечебно-столовую питьевую воду скважины № 58-а Жартасского месторождения подземных минеральных вод, расположенной в пос. Жартас Абайского района Карагандинской области РК, ТОО «Backup Service Resorts», «Санаторий «Жартас»

Учитывая результаты химико-бальнеологической оценки, следует заключить, что минеральная вода скважины № 58-а, при условии дальнейшего удовлетворительного микробиологического и радиологического состояния, соответствует Государственному стандарту СТ РК 452-2002 и относится к гидрохимическому типу лечебно-столовых вод «Сосновый бор» (СТ РК 452-2002, тип XI).

По состоянию на 2018 год данная минеральная природная лечебно-столовая вода рекомендуется для следующих целей:

1. для лечебного питья в условиях питьевого бьювета санатория «Жартас»;
2. для бальнеолечения в условиях санатория «Жартас».

Данная вода условно относится к бальнеологической группе с условным названием «без специфических компонентов и свойств». Как следует из химико-бальнеологического заключения 2018 г., она содержит специфические компоненты в активных концентрациях, среди которых следует отметить природный ион иода – до 1,0 мг/дм³, фториды – до 1,20 мг/дм³; бромиды- 2,50-2,65 мг/дм³ и другие активные микроэлементы в малых дозах.

Терапевтическое действие ее при внутреннем применении обусловлено, в основном, сложным ионно-солевым составом и оптимальной

минерализацией. Такие сложные по составу воды при внутреннем питье многогранно влияют на организм, в особенности при лечении и профилактике заболеваний органов пищеварения и обмена веществ.

Воды такого типа обладают двояким действием на желудочную секрецию. Хлористый натрий оказывает стимулирующее действие на пониженную секрецию и кислотность желудочного сока, восстанавливая их до нормы. Сульфат-ион тормозит желудочную секрецию. Наряду с этим сульфатные соли натрия, магния и кальция при их совместном присутствии оказывают прежде всего желчегонное и послабляющее действие, обеспечивая выведение из организма продуктов воспаления, препятствуя выпадению солей, образованию желчного камня, стимулируют функцию поджелудочной железы. Они замедляют развитие дегенеративных и структурных изменений в печени при хронических отравлениях тяжелыми металлами и фосфором.

Кальций – ион (135 мг/дм^3) способен усиливать сократительную силу сердечной мышцы, повышать дыхательный коэффициент. Он принимает участие в процессах свертывания крови, оказывает уплотняющее действие на белковые внутриклеточные структуры, снижает за счет уплотнения проницаемость клеточных мембран. обладает противовоспалительным действием, повышает устойчивость организма к инфекциям, влияет на рост костей.

Магний в установленной концентрации 128 мг/дм^3 при внутреннем приеме будет играть важную роль в жизнедеятельности организма, участвуя во всех физиологических процессах: он входит в состав тканевых жидкостей организма, участвует в электролитном обмене углеводном, белковом обмене, в процессах нервно-мышечной возбудимости. Это универсальный регулятор биохимических и физиологических процессов в организме. Дефицит магния проявляется множеством симптомов и синдромов: от синдрома хронической усталости, снижения умственной работоспособности и головных болей до артериальной гипертензии, склонности к тромбообразованию и сердечных аритмий, в том числе фатальных. Применение данной воды позволит восполнить дефицит магния в организме и нормализовать вышеуказанные состояния.

Натрий является одним из основных компонентов плазмы крови и тканевых жидкостей. Он всасывается очень быстро и уже через несколько минут после приема внутрь минеральной воды обнаруживается во всех органах и тканях. Ион натрия усиливает продукцию кишечных ферментов, уменьшает окисление белков и ускоряют всасывание глюкозы. В сочетании с сульфатами и хлором натрий-ион оказывает желчегонное и послабляющее действие. Выведение с желчью продуктов воспаления желчных кислот, пигментов, холестерина уменьшает воспалительные явления в желчном пузыре и процессы камнеобразования. Натрий вместе с хлором поддерживает

в тканях осмотическое давление и играет важную роль в водно-солевом обмене организма.

Микрокомпоненты (природный иод, бром, бор, марганец, литий, цинк, и др., присутствующие в малых, но активных дозах, также могут оказывать положительное физиологическое действие.

Так, иод выявлен в активной концентрации, что позволит удовлетворить суточную потребность человека в этом компоненте и предотвратит развитие заболеваний, связанных с его дефицитом. Выявленные дозы йода будут покрывать суточную потребность человека в указанном компоненте. Так, установлено, что суточная потребность в йоде составляет 100-300 мкг. Йод-важный микроэлемент. Роль его в организме связана с синтезом и обменом тиреоидных гормонов, осуществляющих гуморальную регуляцию многих физиологических функций, в том числе функции щитовидной железы. Гипотиреоз является одним из самых частых заболеваний эндокринной системы. Распространенность манифестного первичного гипотиреоза в популяции составляет 0,2 - 1%, латентного первичного гипотиреоза 7 - 10% среди женщин и 2 - 3% среди мужчин. За 1 год 5% случаев латентного гипотиреоза переходит в манифестный. В связи с чем следует отметить, что употребление данной воды будет способствовать профилактике заболеваний, связанных с дефицитом его, в том числе гипотиреоза.

Следует также отметить, что применение вод, содержащих йод в данной концентрации, целесообразно и при профилактике других заболеваний, в том числе, печени (Ю.И. Москалев и др., 1985г., В.Я. Кулакова и др., 1977), т.к. йод обладает бактерицидным действием и будет способствовать снижению воспалительных процессов.

Наличие фтора в данной воде в оптимальном количестве (до 1,2 мг/дм³) в сочетании с активным кальцием может способствовать нормальному росту зубов и профилактике кариеса.

1. МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТЬЯ

1. Заболевания органов пищеварения

- хронические гастриты с повышенной, недостаточной, сохраненной секреторной функцией и нарушением моторно-эвакуаторной функцией желудка вне фазы обострения;
- заболевания желудка (хронические гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка в фазе ремиссии, некоторые заболевания оперированного желудка и др.);
- болезни кишечника, желчевыводящих путей и поджелудочной железы (хронические гепатиты, холециститы, холангиты, панкреатиты, дискинезии желчных путей и желчного пузыря и др.).

2. Заболевания мочеполовой системы (хронический пиелонефрит без признаков почечной недостаточности, хронический цистит и др.).

3.Болезни обмена веществ (ожирение, сахарный диабет, нарушение минерального обмена, подагра и др.)

4.Профилактика и лечение йододефицитных заболеваний (тиреотоксикоз, эндемический зоб.).

5.Болезни опорно-двигательного аппарата: мышечные спазмы;

6.Синдром хронической усталости, депрессии .

МЕТОДИКА ПРИЕМА зависит от функционального состояния желудочно-кишечного тракта. При **пониженной** секреции воду пьют за 10–15 минут до еды, медленно, небольшими глотками. В случае **повышенной** секреции – за 1–1,5 часа до еды, пить рекомендуется быстро и большими глотками; при **сохраненной** секреции за 40 минут. На один прием рекомендуется 1–1,5 стакана, три раза в день. Курс приема один месяц. Повторный курс через 2–3 месяца. Влияние температуры воды: холодная усиливает двигательную активность желудка и кишечника, стимулирует секрецию. Горячие, теплые –действуют противоположно. Оптимальная температура при питьевом лечении – 38–42°С (болеутоляющее спазмолитическое действие). Правильно назначенная методика приема минеральной воды обеспечивает влияние ее на секрецию соответствующих пищеварительных желез и тем самым усилит направленность действия воды на организм.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

- рубцовое сужение пищевода привратника и лицам с нарушением проходимости;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения или повторными массивными кровотечениями, пенетрирующая язва;
- гастриты ригидные, антральные, а также наличие солитарного или множественного полипа;
- желудочно-кишечные свищи;
- тяжелые формы язвенных энтероколитов;
- туберкулез кишечника;
- эхинококк печени и эмпиемия желчного пузыря;
- цирроз печени с асцитом или желтухой;
- все формы желтухи;
- тяжелые формы сахарного диабета с истощением, значительно выраженным ацидозом или симптомами предкомаатозного состояния.

II. МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К НАРУЖНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

1. **Заболевания сердечно-сосудистой системы** (вне фазы обострения)
 - первичный или возрастной эндомиокардит, состояние после миокардита;
 - пороки сердца ;
 - хронические ИБС (стенокардия напряжения, кардиосклероз);
 - кардиомиопатия, артериальная гипотония, неврозы и пр;
 - гипертоническая болезнь (I и II А стадия).
2. **Болезни костно-мышечной системы :**
 - артриты и полиартриты, остеохондроз;
 - болезни мышц и сухожилий ;
 - хронический остеомиелит без язв и т.д.
3. **Заболевания нервной системы:**
 - периферической (адидулиты, невриты);
 - центральной (арахноидиты, энцефалиты, полиомиелиты)вне фазы обострения .
4. **Гинекологические заболевания:** воспаление гениталий, параметрия, бесплодие и т.д.

КУПАНИЯ В БАССЕЙНЕ

Купания в закрытых водоемах оказывают менее выраженное влияние на организм. И тем не менее, бассейны, в том числе и закрытые, имеют большое оздоровительное значение. Болеутоляющее и понижающее тонус мышц действие теплой воды делает возможным занятия гимнастикой в воде для больных, которые на воздухе из-за болей или наличия мышечных контрактур и спазмов заниматься ею не могут.

Механизм действия купания на организм сложен и многообразен (Олефиренко В. Т., 1966). Рецепторный аппарат кожи человека и связанные с ним адаптационные механизмы организма в течение филогенеза и всей его жизни, как уже упоминалось, формируются в условиях окружающей человека воздушной среды. Поэтому при попадании его в водную среду происходят как качественные, так и количественные изменения свойственных организму в обычных условиях физиологических реакций на раздражение кожи.

Прежде всего при купании в пресных и слабоминерализованных водах происходит имбибиция кожи водой, а при купании в воде с минерализацией выше изотонической по отношению к крови (больше 10 г/л), в том числе и морской, наоборот — отнятие воды от поверхностных слоев кожи, что несомненно изменяет функциональное состояние рецепторов кожи. Далее, давление на кожу большей или меньшей массы воды, часто неодинаковое на различных участках кожи (в зависимости от глубины погружения), также не

может не отразиться на ее функциональном состоянии, на кровоснабжении кожи, а следовательно, и на всей системе кровообращения. Значительная разница в теплоемкости и теплопроводности воды (включая конвекцию) резко меняет условия теплоотдачи организма (достаточно вспомнить, что индифферентная температура воздуха 22—23 °С, а воды 36—37 °С). Наконец, следует иметь в виду и то, что по закону Архимеда при погружении в пресную воду тело человека теряет 9-ю своей массы, а при погружении в морскую и тем более в воду большей минерализации — еще больше. Таким образом, для человека создаются условия, близкие к условиям невесомости. Это позволяет заниматься в воде, в частности при купании в бассейне, активной лечебной гимнастикой и тем больным, у которых остаточная сила мышц, находящихся в состоянии пареза, недостаточна для активных движений на воздухе.

Само погружение в воду вызывает серьезные изменения в состоянии рецепторов кожи, механически (а затем и физиологически) меняет условия кровообращения, резко изменяет условия теплоотдачи, т. е. существенно изменяет взаимоотношения организма с окружающей средой, а следовательно, предъявляет значительные требования к механизмам нервной регуляции физиологических функций, поддерживающих постоянство внутренней среды организма в меняющихся условиях внешней среды.

Отличительной особенностью механизма действия купания по сравнению с другими водолечебными процедурами является то, что купание всегда (а не только при плавании и гимнастике в воде) сопровождается мышечной работой. Это вносит своеобразие в реакцию на купание со стороны механизмов терморегуляции и нервно-сосудистой системы вообще. Кроме того, при купании на некоторые участки кожи оказывает действие попеременно водная и воздушная среда, что еще больше усложняет нервно-сосудистую реакцию и условия теплообмена организма. Так, при проведении гимнастических упражнений в открытом бассейне в зимнее время года на организм действует попеременно то вода температуры 26-27 °С (когда больной погружается в нее), то воздух температуры от —10-15 °С (иногда даже до —30 °С), когда купающийся приподнимается над водой.

Столь выраженный контраст температур является очень сильным раздражителем, предъявляющим большие требования к сердечно-сосудистой системе.

Если у здоровых крепких людей при постепенно повышаемой нагрузке этот контраст может привести к тренировке нервнорегуляторных механизмов, совершенствованию приспособительных реакций организма, то для лиц с выраженными изменениями со стороны сердечно-сосудистой системы он будет неадекватным раздражителем.

Механическое действие при купании также значительно более выражено. Оно превосходит таковое при многих других водолечебных процедурах не только по интенсивности, но и по характеру воздействия на организм,

складываясь из гидростатического давления, сопротивления воды движениям, производимым купающимся, особенно при плавании, и раздражающего действия ударов волн.

Хотя гидростатическое давление имеет место и при других водолечебных процедурах, например при общих ваннах, однако при них составляет не более 40—60 г на 1 см² поверхности ног, на грудную клетку несколько меньше. В бассейне же гидростатическое давление значительно больше не только по абсолютной величине, но и по влиянию столба воды на различные участки тела. При вертикальном и полувертикальном положении купающегося (занятия гимнастикой в воде и плавание) гидростатическое давление на ноги составляет 100—120 г/см², а на грудную клетку не превышает 10—15 г/см², разница в величине давления на грудную клетку и дистальные отделы ног оказывается значительной.

Таким образом, купание облегчает отток крови и лимфы с периферии, способствует улучшению циркуляции этих жидкостей, созданию более благоприятных условий для работы сердца. Поэтому купание можно с успехом использовать для лечения некоторых сердечно-сосудистых заболеваний.

Плавание и гимнастика в воде — наиболее эффективные методы развития правильного глубокого дыхания, при котором во время вдоха диафрагма сокращается с большей силой, чем обычно, так как ей приходится преодолевать еще и давление воды на брюшную стенку.

Купание и плавание в бассейне при температуре воды 20—26 °С и прочих соответствующих условиях является тренирующей механизмы терморегуляции, нервно-сосудистую систему и систему дыхания закаливающей процедурой, повышающей устойчивость организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды. Его можно назначать и как лечебную процедуру при переутомлении, начальных нарушениях нервно-сосудистой регуляции, функциональных расстройствах нервной системы.

Бассейны с более теплой водой (28—36 °С) следует также использовать для проведения купания, плавания и гимнастики в воде и как самостоятельную процедуру при лечении ряда заболеваний органов опоры и движения, сопровождающихся тугоподвижностью, контрактурами, повышением мышечного тонуса и расстройствами крово- и лимфообращения в ногах, а также при заболеваниях позвоночника.

Для получения должного эффекта при этом очень важно проводить гимнастику и плавание при оптимальной дозировке температурного фактора воды.

Показания для купания: заболевания сердечно-сосудистой и нервной систем в первую очередь функциональные без нарушения коронарного и мозгового кровообращения, при недостаточности кровообращения, не превышающей I стадии; заболевания органов опоры и движения, а также

гинекологические заболевания вне фазы обострения; болезни обмена веществ (подагра, ожирение) и некоторые другие. \

Противопоказания: общие для водолечения, нарушение кровообращения, превышающее I степень и др.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ВАГИНАЛЬНЫХ ОРОШЕНИЙ:

Вагинальные орошения проводят минеральной водой с температурой 36-40°C продолжительностью 10-15 минут. Орошение целесообразно сочетать с общими ваннами. Общую и местную процедуру проводят в один и тот же день. Орошение рекомендуется проводить за 15 минут до общей ванны. На одну процедуру расходуется 8-10 л минеральной воды. Орошение проводят 2 дня подряд с перерывом на третий день. На курс лечения -10-12 ванн и орошений. При наличии противопоказаний к назначению общих ванн проводят лечение только орошениями.

Оно назначается больным хроническим сальпингофоритом в сочетании с бессимптомной миомой матки, различными нарушениями, возникающими после перенесенных воспалительных процессов, с дисфункцией яичников и целым рядом других заболеваний.

Вагинальное орошение следует проводить на специальной кушетке для орошений или гинекологическом кресле с опущенной спинкой и отводным шлангом для слива использованной воды. Бачок для орошения должен быть расположен на высоте 120-150 см над уровнем пола. Орошение следует проводить с использованием специального наконечника (эбонитового или какого-нибудь другого, не способного травмировать вагину).

МИКРОКЛИЗМЫ:

Микроклизмы проводят минеральной водой с температурой 37-40°C 2-3 дня подряд и 1 день перерыва. Всего на курс лечения 12-15 микроклизм.

Все описанные процедуры, в т.ч. подводные орошения, должны проводиться под строгим наблюдением врача медицинской сестрой, имеющей достаточную подготовку.

Обязательным условием использования является удовлетворительное санитарно-микробиологическое и радиологическое состояние воды с проведением режимного изучения на базе органа санитарной экспертизы.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

Противопоказаны все заболевания в острой стадии, в стадии обострения, исключающие направление больных на курорты:

1. ИБС. Прогрессирующая стенокардия. Стенокардия напряжения III, IV ФК, НК II ст.;

2. Гипертонический криз;
3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения;
4. Туберкулез;
5. Тяжелые формы сахарного диабета;
6. Все формы болезни Боткина;
7. Злокачественные новообразования и подозрение на их наличие;
8. Послеабортный период (до первой менструации);
9. Кровоточащая эрозия шейки матки;
10. Полипы шейки матки;
11. Заболевания, сопровождающиеся маточными кровотечениями,
12. Киста и киста яичника;
13. Миома матки, эндометриоз, мастопатия;
14. Пузырно-кишечно-влагалищный свищ;
15. Предраковые заболевания женских половых органов, а также после операций по поводу злокачественных опухолей;
16. Все болезни кожи в острой и подострой стадии;
17. Грибковые заболевания волосистой части головы, гладкой кожи, ногтей;
18. Чесотка и другие паразитарные заболевания кожи;
19. Гнойничковые заболевания кожи и др.;
20. Общие противопоказания.

Примечание:

1. Копии документов без печати и подписей, а также ксерокопии не действительны.
2. Срок действия заключения – 5 лет со дня выдачи (Приказ МНЭ № 268 от 17.06.2016 г.).

Директор РГП на ПХВ «НИИ кардиологии и внутренних болезней» МЗ РК,
 профессор, доктор медицинских наук



Куанышбекова Р.Т.

Заведующий
 Специализированной испытательной
 лабораторией курортологии, профессор
 доктор медицинских наук,
 академик МАИН

Абдукаримов Б.У.