

**Санаторий «Южное взморье» - санаторий
эндэкологической реабилитации**

Носова Н.Д.

Санаторий «Южное взморье»

Санаторий «Южное взморье» работает с 1964 года. Основными показаниями для пребывания являются заболевания нервной, сердечно – сосудистой систем и опорно – двигательного аппарата, заболевания кожи и женских половых органов, проф.заболеваний, связанных с радиационными поражениями.

С 1999 года врачи санатория начали обучаться, а затем и внедрять в практику методы эндэкологической реабилитации под руководством профессора М.Ю. Левина (ЭРЛ). Это комплексная система восстановления эндэкологического равновесия путем детоксикации организма на клеточно – организменном уровне и нормализации обменных процессов. ЭРЛ включает воздействия, обеспечивающие последовательное удаление токсических веществ из среды обитания клеток по ступеням гуморального транспорта, начиная от клетки и заканчивая выделительными органами. Но окончательной задачей ЭРЛ считается восстановление эндэкологического равновесия и гомеостаза. Эндэкологическая медицина позволяет санировать окологклеточное пространство и управлять функциями лимфатической системы.

Применяя методы ЭРЛ в санаторную практику, появилась возможность предложить нашим пациентам атравматический путь очищения организма и лечения хронических заболеваний.

Метод комплексный, строго научный, разрешенный к применению Министерством Здравоохранения РФ.

Лечебно-диагностическая база санатория позволяет провести оздоровление и лечение на современном уровне.

Для диагностики имеем современно оборудованные клиническую, биохимическую, иммуноферментную и цитологическую лаборатории, кабинеты функциональной диагностики и ультразвукового исследования. Персонал владеет современными методами исследования.

Лечебная база включает в себя водолечебницу (ванное отделение, гидропатия и т.д.), грязелечебницу, физиотерапевтический кабинет, где есть возможность работать по современным методикам. Имеются отдельные кабинеты озонотерапии, лазеротерапии, ручного массажа, иглорефлексотерапии и т.д. В 2006 году сданы в эксплуатацию новые кабинеты: спелеокамера и кабинет влажных обертываний с установленной инфракрасной кабиной.

Хорошо оборудованный спортивно-физкультурный комплекс позволяет доказать пациенту необходимость двигательной активности для успеха в реабилитации. Для этой же цели служат равнинная территория парка более 11 га и пляжная полоса в 375 метров.

Более 5 лет в санатории внедряются программы ЭРЛ. Получили лечение по ним пациенты из разных районов России. Анализ проведенного лечения и оздоровления позволяет судить о высокой эффективно-

сти программ, что подтверждается положительной динамикой лабораторных показаний. При этом широко использовалась лечебная база санатория, эндэкологические сборы, энтеросорбенты, желчегонные препараты, пробиотики и витамины.

Опыт работы по методикам ЭРЛ в санатории с 1999 года по сегодняшний день позволяет сделать следующие выводы:

Возможно широко внедрять методики ЭРЛ для взрослых и детей в программах лечения и оздоровления, особенно прибывших из районов экологического неблагополучия и имеющих тяжелые поражения эндэкологического равновесия;

Необходим индивидуальный подход к пациенту и широкая санитарно-просветительная работа по подготовке пациента к лечению методами эндэкологической медицины;

Назначение щадящих методик ЭРЛ, что позволяет избежать осложнений и обострений хронических инфекций.

Работа представлена на общероссийскую научную конференцию с международным участием «Современные проблемы санаторно-курортных и рекреационных регионов России», 16-18 апреля 2006г., г.Сочи. Поступила в редакцию 30.08.2006г.

**Экологическая уникальность подземных
питьевых вод Большого Сочи**

Оноприенко М.Г.

*Сочинский государственный университет
туризма и курортного дела*

Обеспечение населения качественной питьевой водой является приоритетной задачей любого государства, решение которой направлено на достижение главной цели - улучшения и сохранения здоровья населения и, в конечном итоге, экологической безопасности нации.

Для россиян решение этой задачи - это реализация конституционного права граждан на благоприятную окружающую среду, на достоверную информацию о ее состоянии, на возмещение ущерба, причиненного здоровью.

В мире всё меньше становится качественной воды, пригодной для питьевых целей. И если для населенных пунктов с централизованными системами водоснабжения имеется возможность корректировки качества питьевой воды с доведением его до нормативных требований, то сельское население использует для питья и приготовления пищи ту воду, которая имеется в регионе, независимо от ее качества.

Качество питьевой воды - постоянно действующий, как правило, малыми дозами, экологический фактор, и негативные последствия такого воздействия на население, животный и растительный мир носят эндемический характер.

К числу факторов природного происхождения, влияющих на качество поверхностных и подземных вод конкретных территорий, относят горные породы, климатические условия, географические ландшафты и т.д. Загрязнителями в этих условиях являются химические элементы и их соединения неорганического, реже органического происхождения.

Значительно более разнообразны источники и виды загрязнений антропогенного происхождения. Более сложны и многообразны соответственно, зачастую малозффективны технологии и технические средства защиты вод от загрязнений. Медицинская география и статистика накопила обширную информацию по негативному воздействию качества воды на организмы людей и животных. Приведем для иллюстрации лишь некоторые примеры.

Повышенная смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний в Великобритании, США, Канаде, Голландии и ряде других стран обусловлена малой жесткостью воды с низким содержанием в ней ионов кальция и магния (Gardner M., 1973). В Тюменской области 80% заболеваний желудочно-кишечного тракта, сужение и хрупкость кровеносных сосудов с внезапной смертью обусловлены высоким содержанием в питьевой воде железа, марганца и метакремниевой кислоты. Высокая смертность населения от инсультов в Японии, по сравнению с другими странами, обусловлена попаданием в питьевую воду и пищевые продукты кадмия с фунгицидами, применяемыми при выращивании риса. Кадмий стимулирует высокое кровяное давление в сосудах, хрупкость костей (болезнь «итай-итай»). С высоким содержанием нитратов в грунтовых водах, используемых для питьевых целей, в южных регионах России и республиках бывшего СССР, в ряде штатов кукурузного пояса США связано массовое снижение иммунитета у населения (особенно, у детей раннего возраста и подростков), признаки метгемоглобинемии, ослабление физических параметров организмов (м.г. Оноприенко, 2003). Более тяжелые последствия такого воздействия зафиксированы у животных. В Германии в 60-е годы 20-ого столетия имели место случаи недонашивания плода, болезненного и ослабленного молодняка, пороков утробного развития у крупного рогатого скота на фермах, где бесконтрольно использовались и попадали в питьевую воду нитраты из аммонийной селитры и других удобрений, содержащих нитраты.

К мировым следует относить проблемы кариеса, флюороза и эндемического зоба. Эти проблемы присущи абсолютному большинству стран мира.

В мире становятся все меньше территорий, не подверженных техногенному загрязнению. Природа - едина, и все виды загрязнения одновременно воздействуют на атмосферу, гидросферу, литосферу, растительный и животный мир. Во многих местах установлено техногенное загрязнение даже водоносных горизонтов, имеющих защитные экраны из глинистых пород. Защита природной среды давно стала глобальной проблемой, масштабы загрязнения увеличиваются. На Евразийском континенте наибольшему техногенному загрязнению подвержена Западная Европа. Космонавты подтверждают, что вся она постоянно закрыта пеленой выбросов от дымовых труб. Здесь наряду с кислотными дождями на поверхность земли выпадают ВОЗгоны металлов и другие вредные вещества, содержащиеся в сжигаемом органическом топливе. Они проникают в почвы, растительный мир, в подземные БОДЫ. Загрязнены не только горные породы, но и снега, льды высоко-

горного Альпийского горноскладчатого пояса Европы. Здесь нет и быть не может незагрязненных природных вод. Можно ли в таких условиях гарантировать высокое качество широко рекламируемых и реализуемых по цене, сравнимой с ценами высококачественных французских вин минеральных вод, добываемых в столь загрязненных природных зонах?

На фоне сказанного как уникальная по экологической чистоте выглядит территория Большого Сочи, расположенная в пределах от черноморского побережья до Главного Кавказского Хребта. В геологическом понятии - это Большекавказский артезианский бассейн (БКАБ), в пределах которого формируются подземные воды этого региона. В его пределах нет крупных населенных пунктов и промышленных предприятий - потенциальных загрязнителей природной среды, в недрах нет промышленных орудений - загрязнителей среды тяжелыми металлами. Гористая местность покрыта буквыми лесами, тисосамшитовыми рощами, альпийской луговой растительностью, с чистыми реками, ручьями и озерами. Горные породы представлены в основном карбонатными разновидностями. Это - площадь водосбора и область питания подземных вод описываемого региона.

Здесь формируются запасы пресных питьевых и минеральных лечебных вод наружного и внутреннего применения. Атмосферный воздух в пределах региона не загрязнен и защищен горами от - попадания загрязненного воздуха из промышленных городов и районов сопредельных территорий. Здесь нет и быть не может техногенного загрязнения подземных вод, используемых для хозяйственно-питьевых и лечебных целей. И в этом экологическая уникальность данного артезианского бассейна, специфика формирования химического состава подземных вод.

Геохимические аномалии здесь развиты весьма слабо и представлены в основном минералами, содержащими железо, медь, хром, никель, реже - ртуть (пирит, халавкопирит, шеелит, киноварь). Миграционная активность этих элементов весьма мала, они находятся в прочно связанной форме.

В гидродинамическом отношении артезианский бассейн характеризуется очень короткими циклами водообмена, особенно - первого от поверхности водоносного горюкюнта. Например, в бассейне Имеретинской низменности (Адлер) он равен всего пяти годам. Еще короче эти циклы в водоносных горизонтах подруслового типа в районах расположения водозаборов из подземных источников. Все это обуславливает специфику формирования химического состава подземных вод первого от поверхности водоносного горизонта, используемого для хозяйственно-питьевого водоснабжения. Химический состав воды этого горизонта по группе скважин главного водозабора г.Сочи представлен следующими компонентами (мг/л).

Главные компоненты:

Ca ²⁺ + Mg ²⁺	74
Na ⁺ + K ⁺	2 - 3
НСО ₃ ⁻	3 - 4
SO ₄ ²⁻	120 - 166
СR ⁻	15 - 30
	1,2 - 3,2

Минерализация	141 - 23 1.
Жесткость	2,4 - 3,8 мг-экв/л.
Второстепенные и микрокомпоненты:	
- +	
Азотная группа NH ₄ -	0,05;
NO ₂ - <	0,0003;
NO ₃ - -	0,22 -1,9 (по азоту)
Железо о -	<0,05;
Фтор -	0,06 - 0,32.
Отсутствуют Cd, Mo, Mn.	

В тысячных долях мг и меньше присутствуют CU, Zn, As, Pb.

Это бедная солями, ультрапресная вода, по жесткости мягкая -- умеренно жесткая, по всем контролируемым показателям качества отвечающая нормативным гигиеническим требованиям СанПин 2.1.4.1074-01 к питьевой воде. Вследствие малого количества компонентов азотной группы и отсутствия в воде органических веществ при хлорировании в ней не образуются вещества канцерогенного действия, а остаточный активный хлор - ничтожно мал по количеству. Вода из скважин по органолептическим и бактериологическим показателям соответствует нормативным требованиям.

Тем не менее, при использовании такой воды для питья и приготовления пищи целесообразна корректировка ее качества по ряду показателей (Ca, Mg, F, J) или компенсация недостатка этих компонентов, что и реализуется на практике за счет пищевых продуктов.

Для приезжающих в Сочи на лечение и отдых людей вода с указанными выше качествами имеет лечебный эффект не менее значимый, чем другие лечебные процедуры. Она способствует усвояемости пищи, уменьшает нагрузку на почки, печень и другие внутренние органы, способствует выносу солей и продуктов метаболизма (шлаков) из организма. Безусловно, ощутимый эффект проявляется не сразу, а, как правило, в течение 1-3 месяцев.

Уникальность территории в отношении минеральных вод состоит в том, что в пределах одной геологической структуры сравнительно небольшой по площади имеются минеральные воды различных типов. Только в пределах, Большого Сочи имеются четыре месторождения лечебных сульфидных вод (Мацеста, Кудепста, Хоста, Мамайка) и ряд месторождений пресных питьевых лечебных и лечебно-столовых минеральных вод - аналогов известных типов минеральных вод: углекислых нарзанов, Ессентуки и Боржоми. Все эти воды вполне конкурентоспособны с широко рекламируемыми минеральными водами западных стран (Франция, Италия, Швейцария, Бельгия и др.), а по чистоте - превосходят их. Минеральные воды из этих регионов не отличаются оригинальностью химического состава и физических свойств. Так, минеральная вода «Evia» (Франция) добывается в северо-западных Альпах у озера с аналогичным названием в горно-геологических условиях, сходных с кавказскими. Фактически это ультрапресная, бедная солями вода, не содержащая фтора. Аналогичными свойствами обладают минеральные воды «Misia», «Valvert», «Thonon» и другие.

Если давать сравнительную оценку качества

воды хозяйственно-питьевого назначения, то можно с уверенностью утверждать, что такие воды стран Средиземноморского бассейна и многих других, экономически развитых стран, используемые для водоснабжения городов, неконкурентоспособны с питьевыми водами Северо-Кавказского артезианского бассейна.

Работа представлена на общероссийскую научную конференцию с международным участием «Современные проблемы санаторно-курортных и рекреационных регионов России», 16-18 апреля 2006г., г.Сочи. Поступила в редакцию 30.08.2006г.

Перспективы развития санаторно-курортного комплекса Сочи

Туманова А.Л., Гудкова Н.К.

Сочинский филиал Российского университета дружбы народов научно-исследовательский центр «Экологии и здоровья человека»

Обоснование – ухудшение экологической обстановки в условиях социально-экономического кризиса создает угрозу здоровью населения России. В связи с этим в СФРУДН начал свою деятельность Научно-исследовательский центр «Экологии и здоровья человека». Работа вышеназванного центра объединила усилия Российских ученых в разработке и реализации программ, по внедрению новых, соответствующих современным условиям методов защиты, сохранения и реабилитации здоровья человека в условиях экологического кризиса и подготовке соответствующих этим направлениям специалистов.

Одним из главных элементов определяющих национальную безопасность страны, является здоровье ее населения.

Обеспечение устойчивого развития страны и конкретных ее регионов неразрывно связано с объединением в единую систему управления построение инвестиционно - экономической политики и решение социальных и медико-экологических задач с участием технических разработок и концепций. Необходимость такого подхода иллюстрирует сегодняшняя ситуация в нашей стране, когда на фоне экономического спада углубляется кризис в состоянии здоровья населения.

Переход экономики России к рыночным отношениям, повлекли удорожание медицинской помощи населению и обострили проблему ресурсного обеспечения здравоохранения, в том числе и санаторно-курортной отрасли. Причем, если выход из экономического кризиса может быть спрогнозирован с учетом принятия радикальных мер, то кризис в состоянии здоровья будет продолжаться даже после оздоровления экономики из-за определенной инерции в нормализации качества окружающей среды и условий проживания человека, а также его физиологических особенностей. Это обуславливает необходимость создания информационной системы о состоянии среды обитания населения и влияния ее на здоровье и открытия соответствующих реабилитационных центров уже сейчас, даже в условиях экономического спада.

Если же общество располагает механизмом определения степени влияния факторов окружающей среды, на здоровье в качественном и количественном