

**Материалы
III Международного конгресса
«САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ»**

**СИМПОЗИУМА
«СПЕЛЕОТЕРАПИЯ: НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ,
ДОСТИЖЕНИЯ, АКТУАЛЬНЫЕ
ВОПРОСЫ» ПОСВЯЩЁННЫЙ 40-ЛЕТИЮ
СПЕЛЕОТЕРАПИИ**

**IV СЪЕЗДА
МАНУАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТОВ РОССИИ**

нерастворимого осадка является способ использования сухой соли (Челышев И.Г., 2005) в смеси природных кристаллов хлорида натрия (галит), калия и магния (карналит). Преимущество полученной соли заключается в дополнительном обогащении солевого раствора ионами калия и магния, с уменьшением содержания кальция и сульфатов, что позволяет уменьшить нерастворимый осадок и приблизить состав раствора к плазме крови человека. Клиническими исследованиями подтверждена эффективность применения морской соли с воздействием на состояние нервной, сердечно-сосудистой систем, мышечный тонус, процессы трофики и микроциркуляции. Показано выраженное противовоспалительное и иммунокорректирующее влияние солевых ванн, а также возможности использования соли не только в бальнеотерапии, но и для аэрозолей, орошений (Хан М.А., 2005). К аналогам природного комплекса с минералами галита и карналита целесообразно отнести обогащенный природный состав на основе соли озера Сасык-Сиваш в Крыму. Это расширит спектр использования природной соли Крыма в бальнеотерапии при отдыхе общих и камерных ванн.

РЕЗЕРВЫ КЛИМАТОЛАНДШАФТОТЕРАПИИ В КУРОРТНОМ ПАРКЕ НИЗКОГОРНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО КУРОРТА ЭССЕНТУКИ

Поволоцкая Н.П.¹, Ефименко Н.В.¹, Жерлицина Л.И.¹, Кайсинова А.С.¹, Кириленко А.А.¹,
Кортунова З.В.¹, Просольченко А.В.¹, Сенник И.А.², Слепых В.В.³, Урвачева Е.Е.¹

¹ФГБУ ПГНИИК ФМБА России, Пятигорск, Россия;

²ФГБУН «ИФА им. А.М.Обухова РАН», Москва, Россия;

³ФГБУ «Сочинский национальный парк» МПРиЭ РФ, Кисловодск, Россия

Введение. На курорте Эссентуки процессы глобального изменения климата и нарастающая урбанизация оказывают влияние на природную экосистему, условия климатоландшафтотерапии (КЛТ), что актуализирует ведение ландшафтно-климатического мониторинга.

Цель исследования. С современных позиций изучение ландшафтно-климатического потенциала для целей курортного лечения (терренкур, природная аэроионофитотерапия) в Эссентукском курортном парке (ЕКП).

Материалы и методы. Архивные материалы медико-климато-ландшафтного мониторинга в ЕКП. Маршрутные исследования микробоклиматических особенностей, дисперсного состава приземного аэрозоля, ионизации воздуха, фитонцидной активности различных древесно-кустарниковых пород по степени угнетения летучими фитонцидами тест-культуры золотистого стафилококка, класса бонитета, направленности сукцессий в растительных ассоциациях ЕКП.

Результаты и обсуждение. В результате комплексных маршрутных исследований и камеральных работ в ЕКП выявлены: низкая концентрация аэрозольных частиц в приземной атмосфере (во фракции с размером частиц от 500 до 1000 нм - от 3 до 5 ч-ц/см³; для сравнения - на привокзальной площади у автотрассы - до 15-25 ч-ц/см³); высокий коэффициент прозрачности атмосферы (0.765-0.800);слабая высотная гипобарическая гипоксия (до 6-7% ниже, чем на уровне моря);исключительно благоприятные условия теплового режима в течение всего года (зимой в полдень 78% случаев приходится на слабый и умеренный субкомфорт с тепловым балансом - -250- -400 Вт/м² и 22% - на выраженный субкомфорт с тепловым балансом \leq -400 Вт/м²; летом 42% -умеренный надкомфорт -с тепловым балансом \geq +400 Вт/м² и 58% комфорт и слабый суб- и надкомфорт с тепловым балансом \pm 250 Вт/м²);

значительные поступления интегрального (зимой до 550-650 Вт/м², летом до 1050 Вт/м²) и биологически активного ультрафиолетового солнечного излучения в диапазоне длин волн от 290 до 315 нм (в полдень зимой - ультрафиолетовый комфорт UVI 1-3; летом - на открытом пространстве - высокий - 7-10, в тени деревьев - умеренный - 3-5); повышенный уровень природной ионизации воздуха ($\Sigma[(n^+) + (n^-)]$), от 650 до 2080 ион/см³ - при отношении n^+/n^- в пределах 0,58-1,16, что указывает на высокий энергетический потенциал атмосферного кислорода); фитонцидность растений парка в вегетационный период достигает 49-90%; в составе летучих фитонцидов присутствует большое количество бициклических и моноциклических терпенов, сложных эфиров, кетонов, углеводов, фуранов, ответственных за поступление в атмосферу кислородсодержащих соединений, которые обладают седативным эффектом на нервную систему, а также интенсифицирующим действием на тканевое дыхание и энергетический обмен, стимулирующим жизнеобеспечивающие реакции организма, улучшающим функцию внешнего дыхания.

Выводы. Комплексное изучение состояния биоклимата и паркового ландшафта свидетельствует о высоких резервах ЕКП для природной КЛТ. Доказана гигиеническая роль ЕКП в очищении воздуха от антропогенных загрязнителей. Проведенные исследования позволили разработать новые подходы к оценке влияния аэрозольного и газового загрязнения атмосферы на лечебные свойства курортно-рекреационных горных экосистем.

ОПЫТ КОМПЛЕКСНОЙ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

¹Погребной Д.С., ²Гвозденко Т.А., ¹Быкова М.В.

¹Приморский центр кинезитерапии и реабилитации, Владивосток, Россия

²Владивостокский филиал ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» - НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, Владивосток, Россия

Одной из актуальных проблем современной медицины является сочетанное проявление двух и более заболеваний у одного пациента, имеющих как правило хронический характер течения, и необходимость в этом случае разработки новых подходов и методов повышения эффективности восстановительного лечения. Однако в научной литературе отсутствуют сведения об обосновании подходов и эффективности кинезитерапии как метода комплексной физической реабилитации пациентов при сочетанном течении остеохондроза позвоночника и хронических заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательных систем.

Целью исследования был ретроспективный анализ эффективности комплексной интенсивной физической реабилитации пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы, проводимой в Приморском центре кинезитерапии и реабилитации г. Владивостока.

Материалы и методы. За 7 лет работы Приморского центра кинезитерапии и реабилитации (г. Владивосток, РФ) были проанализированы истории болезни 2563 человек, получивших лечение, проведена оценка эффективности лечения, выделена наиболее часто встречаемая сопутствующая патология. В течение 3 месяцев пациенты получали комплекс интенсивных физических упражнений, дыхательной гимнастики, рекомендации по соблюдению водно-питьевого режима, использованию методов естественной саморегуляции и восстановления организма (криотерапия, сауна, аутотренинг). Метод физической реабилитации основан на использовании механизма внутриорганной