



**Общероссийская  
общественная  
организация  
«Российское  
общество врачей  
восстановительной  
медицины, медицинской  
реабилитации,  
курортологов  
и физиотерапевтов»**

«Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры» — научно-практический рецензируемый медицинский журнал.

Выходит 6 раз в год.  
Основан в 1923 году.

Журнал представлен в следующих международных базах данных и информационно-справочных изданиях: РИНЦ (Российский индекс научного цитирования), Web of Science (Russian Science Citation Index — RSCI), PubMed/Medline, Index Medicus, Scopus (через Medline), EBSCOhost, Ulrich's Periodicals Directory, Google Scholar, WorldCat.

**Издательство «Медиа Сфера»:**

127238 Москва,  
Дмитровское ш., д. 46, корп. 2, этаж 4.  
Тел.: (495) 482-4329  
Факс: (495) 482-4312  
info@mediasphera.ru  
www.mediasphera.ru  
Отдел рекламы: (495) 482-0604  
teklama@mediasphera.ru  
Отдел подписки: (495) 482-5336  
zakaz@mediasphera.ru

**Адрес для корреспонденции:**  
127238 Москва, а/я 54, Медиа Сфера

**Адрес редакции:**

127238 Москва,  
Дмитровское ш., д. 46, корп. 2, этаж 4.  
Тел.: (495) 482-4329  
E-mail: vopr.kurort@yandex.ru  
www.rehabmed.pro  
Зав. редакцией О.А. Роженецкая

Оригинал-макет изготовлен издательством «Медиа Сфера»

Компьютерный набор и верстка:  
Г.В. Кременчуцкая, М.Ю. Володина,  
Е.Л. Коган  
Корректор: Г.И. Федоровская

Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. Точка зрения авторов может не совпадать с мнением редакции. К публикации принимаются только статьи, подготовленные в соответствии с правилами для авторов. Направляя статью в редакцию, авторы принимают условия договора публичной оферты. С правилами для авторов и договором публичной оферты можно ознакомиться на сайте: www.mediasphera.ru. Полное или частичное воспроизведение материалов, опубликованных в журнале, допускается только с письменного разрешения издателя — издательства «Медиа Сфера».

Индексы по каталогу агентства «Роспечать»  
71418 — для индивидуальных подписчиков  
71419 — для предприятий и организаций

Подписано в печать  
Формат 60×90 1/8. Тираж 2000 экз.  
Усл. печ. л. 17,5.  
Заказ.

Отпечатано в ООО «ТИПОГРАФИЯ КС-ПРИНТ»

# ВОПРОСЫ КУРОРТОЛОГИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ И ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

1923-2018

Том 95

март—апрель  
Выпуск 2

2'2018

**ДВУХМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор акад. РАН, д.м.н., проф. РАЗУМОВ А.Н.

АДИЛОВ В.Б., д.г.-м.н.  
АЙВАЗЯН Т.А., д.м.н., проф.  
БАДТГЕВА В.А., член-корр. РАН,  
д.м.н., проф.  
БОБРОВНИЦКИЙ И.П., член-корр.  
РАН, д.м.н., проф. (зам. главного  
редактора)  
ВАСИЛЕНКО А.М., д.м.н., проф.  
(ответственный секретарь)  
ГОЗУЛОВ А.С., к.психол.н., доц.  
ГУСАКОВА Е.В., д.м.н., проф.  
ЕПИФАНОВ В.А., д.м.н., проф.  
КОНЧУГОВА Т.В., д.м.н., проф.  
(зам. главного редактора)

КОТЕНКО К.В., член-корр. РАН,  
д.м.н., проф.  
КУЛИКОВ А.Г., д.м.н., проф.  
ЛЕБЕДЕВА И.П., к.м.н.  
ЛЬВОВА Н.В., к.м.н. (научный  
редактор)  
МЕЛЬНИКОВА Е.А., д.м.н.  
ПЕРШИН С.Б., д.м.н., проф.  
ПОВАЖНАЯ Е.Л., д.м.н., проф.  
ПОНОМАРЕНКО Г.Н., д.м.н., проф.  
РАССУЛОВА М.А., д.м.н., проф.  
ТУРОВА Е.А., д.м.н., проф.  
(зам. главного редактора)  
ХАН М.А., д.м.н., проф.

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Бугаев С.А. (Москва)  
Быков А.Т. (Сочи)  
Владимирский Е.В. (Пермь)  
Гильмутдинова Л.Т. (Уфа)  
Голубова Т.Ф. (Евпатория)  
Ефименко Н.В. (Пятигорск)  
Завгородуко В.Н. (Хабаровск)  
Казаков В.Ф. (Москва)  
Кириянова В.В. (Санкт-Петербург)  
Левицкий Е.Ф. (Томск)  
Никитин М.В. (Геленджик)  
Оранский И.Е. (Екатеринбург)  
Соколов А.В. (Московская обл.)  
Ярош А.М. (Ялта)

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ СОВЕТ

Harutyunyan B.N. (Yerevan, Armenia)  
Babov K.D. (Odessa, Ukraine)  
Benberin V.V. (Astana, Kazakhstan)  
Burger H. (Ljubljana, Slovenia)  
Gaisberger M. (Salzburg, Austria)  
Zunnunov Z.R. (Tashkent, Uzbekistan)  
Maraver F.E. (Madrid, Spain)  
Melnikau I.M. (Bad Füssing, Germany)  
Moldotashev I.K. (Bishkek, Kyrgyzstan)  
Musaev A.V. (Baku, Azerbaijan)  
Ponikowska I. (Torun', Poland)  
Pratzel H.G. (Munich, Germany)  
Solimene U. (Milan, Italy)  
Surdu O.I. (Constanta, Romania)  
Ulashchik V.S. (Minsk, Belarus)  
Fluck I. (Budapest, Hungary)

Решением Высшей аттестационной комиссии (ВАК) Министерства образования и науки РФ журнал «Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, выпускаемых в Российской Федерации, в которых рекомендована публикация основных результатов диссертационных исследований на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

должения медицинской реабилитации или паллиативной медицинской помощи на основании интегрального показателя — шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ) для определения маршрутизации на этапах реабилитационной помощи. Однако здесь опять нет ни СКО, ни медицинской реабилитации при санаторно-курортном лечении.

Принцип применения ШРМ: 0—1 балл — не нуждается в реабилитации, 2—3 балла — курс лечения в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара, 4—5—6 балла — курс лечения в условиях отделения медицинской реабилитации круглосуточного пребывания. При оценке в 4—5 балла пациент переводится в специализированное отделение медицинской реабилитации второго этапа, в 2—3 балла — в отделение медицинской реабилитации третьего этапа.

Конечно, в СКО могут быть организованы специализированные отделения медицинской реабилитации дневного и круглосуточного пребывания. Однако требования, предъявляемые к таким отделениям (приказ №1705н), не учитывают специфику СКО и создают значительные проблемы при лицензировании.

Существуют проблемы при работе санаториев по медицинской реабилитации в системе ОМС. Здравницы оказались перед фактом — стало сложно работать даже специализированным санаториям, имеющим многолетний положительный опыт работы по медицинской реабилитации, в том числе на 2-м этапе. С 2018 г. ШРМ, разработанная Союзом реабилитологов России, уже применяется в качестве дополнительного критерия при формировании клинико-статистических групп и профилей для учета и оплаты реабилитационной медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС.

В связи с введением ШРМ и низкими коэффициентами затратоемкости модернизированных клинико-статистических групп при реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, соматическими, в том числе кардиологическими, заболеваниями резко уменьшились тарифы законченных случаев при существенном утяжелении подлежащих реабилитации пациентов. Более того, упор сделан на нейрореабилитацию тяжелых пациентов, находящихся в реанимации. Вместе с тем дефицит финансирования не должен ограничивать показания к реабилитации, в том числе на 2-м и 3-м этапах.

В условиях, когда в стране нет достаточного количества реабилитационных центров, устранение профильных санаториев из системы медицинской реабилитации приведет к ухудшению доступности реабилитационной помощи для подавляющего большинства нуждающихся пациентов.

\*\*\*

## ЛАНДШАФТНО-КЛИМАТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ И ЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ЛЕЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ НА ФЕДЕРАЛЬНЫХ КУОРТОХ КАВКАЗСКИХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛЬНОГО ИЗМЕНЕНИЯ КЛИМАТА

Поволоцкая Н.П.<sup>1</sup>, Ефименко Н.В.<sup>1</sup>, Жерлицина А.И.<sup>1</sup>, Кириленко А.А.<sup>1</sup>, Кортунова З.В.<sup>1</sup>, Просольченко А.В.<sup>1</sup>, Симонова Т.М.<sup>1</sup>, Слепых В.В.<sup>2</sup>, Слепых О.В.<sup>3</sup>, Сенник И.А.<sup>4</sup>, Трубина М.А.<sup>1</sup>, Урвачева Е.Е.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ «Пятигорский государственный научно-исследовательский институт курортологии» ФМБА России, Пятигорск, Россия; <sup>2</sup>ФГБУ «Сочинский национальный парк» МПРиЭ РФ, Сочи, Россия; <sup>3</sup>ФНБУН «Институт ботаники им. В.Л. Комарова» РАН, Санкт-Петербург, Россия; <sup>4</sup>ФГБУН «Институт физики атмосферы им. А.М. Обухова» РАН, Москва, Россия

Актуальность исследования обусловлена большим спросом курортной медицины на разработку высокоэффективных и психологически привлекательных технологий климатоландшафтотерапии различных социально значимых заболеваний для профилактики гипокинезии, повышения неспецифической резистентности организма к неблагоприятным факторам внешней среды в эпоху глобального изменения климата и усугубления процессов урбанизации.

**Цель исследования** — оценка современного ландшафтно-климатического потенциала на федеральных курортах Кавказских Минеральных Вод (ФККМВ) и перспектив их использования в санаторно-курортном лечении людей с различными заболеваниями.

**Материал и методы.** Материалами исследования послужили данные стационарного и маршрутного ландшафтного и биоклиматического мониторинга на ФККМВ, проводимого ПГНИИК ФМБА России при участии Института физики атмосферы им. А.М. Обухова РАН, Института ботаники им. В.Л. Комарова РАН; фондовые материалы исследований по курортной биоклиматологии, а также результаты клинических исследований процессов климатоадаптации у пациентов с различными заболеваниями при курортном лечении и оздоровительном отдыхе на ФККМВ.

Использованы разработанные и утвержденные в установленном порядке (МЗРФ, ФМБА России, ГМС России) классификации и методы анализа биоклимата и ландшафта для целей курортного лечения; показатели оценки состояния здоровья, статистические технологии.

**Результаты.** Результаты полученных исследований свидетельствуют о потеплении климата на ФККМВ, о наличии потенциальных резервных природных лечебных ресурсов: территориальных — 40 тыс. гектар лесопарковых и парковых насаждений с классом бонитета I—III; с ценными видами растений по степени фитонцидности продуцируе-

мых ими летучих метаболитов в преимущественных пределах 30—100% угнетения *Staphylococcus aureus* 209p; с высокой степенью психологического воздействия горных панорам, мощными средоформирующими функциями растений — 2,52—2,67 балла (из 3 возможных); высоким и очень высоким биоклиматическим потенциалом — 2,25—2,73 балла; высокой чистотой приземной атмосферы особенно мелкодисперсного аэрозоля (например, менее 2 частиц/см<sup>3</sup> в диапазоне размера частиц 500—1000 нм), особо благоприятными экологическими условиями приземной атмосферы — 2,67—2,80 балла. Но, наряду с этим, результаты показали и появление негативных предвестников урбанизации в пределах курортных зон.

**Вывод.** Полученные разработки указывают на широкие перспективы для развития новых высокоэффективных методов горной климатотерапии, ландшафтотерапии и оздоровительного отдыха на ФККМВ.

\*\*\*

#### ВЛИЯНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ТИПОВ ПОГОДЫ НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯ У МЕТЕОЗАВИСИМЫХ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ КЛИМАТА МОСКВЫ

Погонченкова И.В., Уянаева А.И.,  
Тупицына Ю.Ю., Турова Е.А. (a.ujanaewa@yandex.ru;  
+7(903)779-6734)

ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия

В последние десятилетия существенно изменились количественные и качественные проявления общей патологии человека, что выразилось в значительном росте так называемых «болезней цивилизации». Речь идет о преобладании расстройств, связанных с нарушениями условий и образа жизни человека, снижении механизмов адаптации к внешним и погодно-климатическим факторам (А.И. Григорьев, 2014). Одной из важнейших проблем профилактической медицины является разработка комплексных программ, включающих немедикаментозные методы, по снижению рисков погодообусловленных обострений у пациентов с распространенными хроническими неинфекционными заболеваниями.

**Цель исследования** — изучение влияния биотропных факторов погоды на формирование повышенной метеочувствительности и использование немедикаментозных методов для профилактики и коррекции погодообусловленных обострений у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

**Материал и методы.** Для медицинской оценки погоды Московского мегаполиса использовался алгоритм мониторинга, разработанный Метеобюро Москвы и Московской области. Медицинский прогноз погоды представляет собой обобщенный анализ предполагаемого состояния атмосферы, включающий определенный комплекс метеозащитных элементов, их медицинскую интерпретацию с определением наиболее биотропных сочетаний метеорологических факторов. Метеопатические реакции, степень их тяжести и влияние курса лечения изучали у пациентов с заболеваниями суставов, находившихся на стационарном лечении (филиал №3).

Наиболее часто в Московском мегаполисе отмечается формирование погод гипоксического (34,2%) и спастического (30,0%) типов, при этом следует отметить, что в последние годы погодная гипоксия наблюдается на 5—8% чаще, что происходит за счет повторяемости условий термического дискомфорта в летние месяцы.

Под наблюдением находились 62 пациента с заболеваниями суставов, из которых 51 (83,6%) был включен в группу метеочувствительных. Преобладающими по частоте возникновения были реакции средней степени тяжести у 21 (41,3%) и тяжелые у 30 (51,7%) пациента. Только у 2 (7%) пациентов метеопатические реакции сопровождались в основном симптомами психоэмоциональной неустойчивости. Пациенты 1-й группы ( $n=29$ ) получали комплексное лечение: базисную медикаментозную терапию, групповые занятия ЛФК и электростатический массаж на аппарате Хивамат (на курс 10 процедур); 2-я группа ( $n=22$ ) получала базисную медикаментозную терапию, ЛФК и локальный криомассаж на область пораженных суставов (на курс 10 процедур).

**Результаты.** После курсового лечения анализ ежедневных дневников самонаблюдения и данные клинико-физиологического исследования позволили выявить недостоверную динамику степени изменения выраженности метеопатических реакций. Однако следует отметить, что включение в программы реабилитации локальной криотерапии оказало более выраженное влияние на клиническое течение, что сопровождалось изменением проявлений метеочувствительности с преобладанием более легких метеопатических реакций и положительной динамикой показателей психологических тестов.

**Вывод.** Полученные результаты исследования позволяют говорить о целесообразности включения в реабилитационные программы локальной криотерапии как метеокорректирующего метода у пациентов с заболеваниями суставов и повышенной метеочувствительностью.

\*\*\*