

В настоящее время становится очевидным, что имеющийся арсенал специалистов, современного оборудования, внедрённых новейших методик позволят санаторию «Октябрьский» на высоком качественном уровне оказывать медико-профилактические услуги населению России. В рамках дальнейшего совершенствования планируется внедрение комплексных новейших лечебно-диагностических эндоэкологических программ, которые, сочетаясь с высочайшим уровнем предоставляемого санаторием сервиса, могут претендовать на развитие международного оздоровительного туризма.

**Организационная схема оказания эксклюзивных услуг – «Системная медицина», «Эндоэкологическая реабилитация»**

**п** Первичный прием (консультация, собеседование)

Диагностический блок:

- Биоэлектрография + Толлеранс (психологическая характеристика);
- Биорезонансная диагностика (вирусы, инфекции, аллергические реакции);
- Зрительные и нейрофизиологические функции;
- Обследование на микроэлементы;
- Система «Сигма-Ирис» - автоматизированное рабочее место иридолога-эндоэколога;
- Дополнительные обследования: УЗИ, ЭКГ, анализ крови и др. – по необходимости.

Лечебный блок:

- Общая программа: индивидуальный подбор процедур соответственно обнаруженным заболеваниям, индивидуальный подбор режима питания;
- Специальная программа: по желанию пациента – акцент подбора лечебных и профилактических мероприятий;
- Комплексная программа с включением эндоэкологической реабилитации;

**СИСТЕМНАЯ МЕДИЦИНА  
В САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПРАКТИКЕ**

Туманова А.Л., Березина Т.К., Лобода Д.А.

*Сочинский филиал российского университета дружбы народов, НИЦ «Экологии и здоровья человека», Санаторий «Октябрьский» ОАО РЖД, Сочи*

**1. Биоэлектрография в диагностике и системном комплексном лечении**

**Введение**

В России около 20 млн. человек являются пользователями персональных компьютеров. Массовое внедрение компьютерной техники во все сферы современного общества привело к новой социально-экологической и медицинской проблеме. До 94% пользователей компьютеров испытывают чрезмерные зрительные нагрузки, приводящие к развитию компьютерного зрительного синдрома (КЗС), а средства своевременного выявления и реабилитации КЗС – реальной проблемы современного общества отсутствуют.

Помимо этого нарастающие экологические и социально-экономические проблемы общества жестоко отразились на здоровье россиян, резко увеличив процент и тяжесть заболеваний сосудистой, эндокринной и нервной системы. Это привело к увеличению соответствующих глазных заболеваний. Особенность патологических состояний органа зрения заключается в том, что большинство из них при позднем выявлении, приводят к слепоте. Следовательно, необходимо их прогнозировать и предупреждать и, тогда, по мнению специалистов, в 90% случаев эти заболевания можно предотвратить.

Как показали проведенные ранее исследования, нельзя рассматривать глазные проблемы отдельно от общих проблем. Необходим комплекс мероприятий, обеспечивающий снижение, как процент заболеваемости, так и процент слабовидящих и слепых. Существует прямая взаимосвязь между сосудистыми и эндокринными заболеваниями, развивающимися вследствие микроэлементозов, с одной стороны и глазной патологией - с другой. При этом почти отсутствует так необходимая система диспансеризации, а существующая крайне устарела по форме и требует срочной реформы. Необходимо внедрение комплексной системы охраны зрения, для обеспечения ранней реабилитации возможных нарушений зрения, связанных с экологическими факторами, что и является одной из основных задач СФРУДН НИЦ «Экологии и здоровья человека».

**Применяемые методы**

В последние годы комплексное использование различных методов в клинической практике стало основополагающим. В связи с этим целью нашего исследования явилось изучение эффективности санаторно-курортной реабилитации заболеваний глаз, где возможно сочетанное применение различных методов обследования и согласованного лечения.

В комплекс санаторно-курортной реабилитации больных с заболеваниями глаз были включены все этапы необходимого обследования:

- **по офтальмологии** - визометрия, биомикроскопия, тонометрия, определение рефракции, цветовая кампиметрия, офтальмоскопия;

- **по сопутствующим заболеваниям** - консультации терапевта, кардиолога, эндокринолога, невропатолога;

- **диагностика** - исследования общих и биохимических показателей крови, функциональная и УЗИ - диагностика, биорезонансная диагностика, ГРВ биоэлектрография, исследования на микроэлементозы и др.

В комплекс лечения были также включены как офтальмологические местные методы (цветомагнитная стимуляция, электростимуляция, лазерно-медикаментозная стимуляция, визиотренинги и др.), так и соответствующие сопутствующим общим заболеваниям (озонотерапия, ГРВ импульсная терапия, массаж, биорезонансная терапия, барокамера, фитотерапия, ароматерапия, питьевое употребление минеральных вод Сочи и бальнеотерапия, коррекция нарушений минерального обмена, мономинералами и др.).

Исследование проводилось на базе СФРУДН НИЦ «Экологии и здоровья человека», санатория «Октябрьский» и Городского центра по профилактике со СПИД и инфекционными заболеваниями г. Сочи, которые отвечают самым высоким требованиям по оснащению и многопрофильности лечебно - диагностической базы.

Особый интерес по результативности представила группа пациентов с компьютерным зрительным синдромом (КЗС) с приоритетным использованием методов ГРВ биоэлектрографии и ГРВ импульсной терапии.

#### Методика ГРВ комплекса

Первые исследования ГРВ биоэлектрографии у пациентов с КЗС показали четкую картину уменьшения «ауры» и асимметрию. В связи с этим для коррекции «ауры» был применен описанный метод ГРВ терапии на все пальцы одновременно, в режиме I по 32 сек. На каждые 5 пальцев два раза в день в течение 5-10 дней. После чего повторяли ГРВ диагностику. В

результате получили положительный эффект, особенно у пациентов отдыхающих в санатории. Группа работающих пациентов, которая возвращалась ежедневно в режим работы с компьютером показала менее стойкие результаты. В результате был отработан ГРВ комплекс для пациентов с КЗС, который был включен в комплексный курс лечения КЗС.

#### Результаты исследований

Под наблюдением находилось 154 пациента, которые для сравнительной клинической оценки были разделены на две контрольные группы: первая группа наблюдения (77 человек) с применением в курсе реабилитации ГРВ комплекса, вторая группа - контрольная (77 человек) без применения ГРВ комплекса.

Пациенты обеих групп были равномерно распределены как по нозологическим и возрастным группам, так и по степени тяжести КЗС. Оценка результатов проводилась по всем вышеперечисленным методам обследования до - и после лечения. Результаты представлены в таблице 1.

**Таблица 1.** Результаты лечения первой группы наблюдения и второй – контроля

№ группы	Процент клинической эффективности по оценке глазных показателей (%)	Процент клинической эффективности по оценке сопутствующих патологий (%)
Первая группа – наблюдения	87	79
Вторая группа - контроля	34	57

Как видно из таблицы наивысший результат клинической эффективности был получен в первой группе наблюдения у пациентов с применением курса реабилитации, учитывающего индивидуальный патогенетически обоснованный комплекс лечения (79%), причем более высокий процент клинической эффективности отмечается по оценке глазных показателей.

У второй группы – контроля также отмечается некоторое улучшение результатов клинической эффективности, но в более низком проценте (57), причем более низкий показатель отмечается по оценке глазных показателей. Таким образом, становится очевидной необходимость реализации в практику, комплексных методов реабилитации КЗС с применением ГРВ комплекса. Высокий процент клинической эффективности, достигнутый при комплексной санаторно-курортной реабилитации больных с хроническими заболеваниями и КЗС, позволит также рассчитывать на повторные посещения и направление этой категории больных в специализированные санатории, имеющие и глазной профиль. Это, в свою очередь, может повлиять на формирование так называемой «курортной диспансеризации» по данным патологиям. Также можно рекомендовать внедрение ГРВ комплекса как метода профилактики КЗС у групп работающих и учащихся компьютерных пользователей.

#### 2. Анализ эффективности системного применения метода лазерной доплеровской флоуметрии при различных типах нарушения микроциркуляции у больных с гипертонической болезнью

Основная идея исследования состояла в том, чтобы выявить степень эффективности лечебных мероприятий состоящих из физиотерапевтических перформированных факторов на систему микроциркуля-

ции, у больных с гипертонической болезнью I и II стадии.

**Методика.** Лечение проводилось на аппаратном комплексе с биорезонансным эффектом МОРА супер (Германия) 4 сеанса – и, общим магнитным воздействием, с вращающимся магнитным полем аппаратом АЛМА- 5 сеансов. Анализ эффективности проводимого лечения заключался в определении показателя микроциркуляции - ПМ и резервов капиллярного кровотока в окклюзионной пробе – РКК, на аппарате ЛАКК- 02. Лечебно-диагностический курс длился не более 16 дней, с обязательным условием прохождения полной акклиматизации перед началом лечения. По этой схеме проведена терапия 42 пациентам в возрасте от 25 до 63 лет.

**Результаты** лечения показали положительный эффект у 36 пациентов:

Максимальный результат удалось достичь у пациентов с гиперемическим типом микроциркуляции - у 86% от зарегистрированных с этим типом микроциркуляции.

§ Показатель РКК либо пришел в норму, либо намечались существенные сдвиги по его нормализации у всех пациентов.

§ Показатель ПМ восстанавливался у 27 %.

Несколько сложнее оказалось восстановление показателей капиллярного кровотока у больных с застойно - статическим и спастическим типом микроциркуляции.

§ Эффект по показателю РКК не более 45%,

§ ПМ в 20% случаев определилась тенденция к нормализации.

Таким образом, методы оценки эффективности лечения у данной категории больных абсолютно объективны и показывают в большинстве случаев норма-

лизацию показателей микроциркуляции в корреляции с улучшением общего самочувствия и восстановлением АД и ЧСС. Следует ввести оценку микроциркуляции в программу обязательного обследования больных с гипертонической болезнью наряду с ЭКГ, так как анализ восстановления адекватного реагирования капиллярного русла на стресс, может способствовать прогнозированию риска сосудистых катастроф в дальнейшем у каждого конкретного больного, и наметить способы их предотвращения.

### **3. Методология системной реабилитации детей с бронхиальной астмой, в условиях санатория.**

В нашем санатории проводится комплекс реабилитационных мероприятий направленных на возможность длительной компенсации бронхиальной астмы у детей в возрасте 4 - 17 лет. В план лечения входит основной метод- Мора терапия и вспомогательный – соляная пещера калийно-магниевого основы курорта Усть - Качка.

Метод Мора терапии развивается и совершенствуется в течение 30 лет и, зарекомендовал себя как современный и высокоэффективный комплекс повышения адаптационных возможностей человека. А в основе развития любого хронического заболевания лежит длительное истощения компенсаторных возможностей организма и как следствие этого, не возможность адекватного реагирования на стрессовые факторы окружающей среды.

Восстановить биоэлектрическую активность внутренних органов, что будет способствовать нормализации метаболизма клеток и повышению общей иммунорезистентности, вот главная цель, которую преследует квалифицированный специалист информационно- волновой квантовой медицины. В последнее время доктора сильно увлеклись лечением узконаправленной патологии. И это правильно на уровне стационара, когда действительно необходимо соблюдать основные принципы приоритетности и этапности оказания медицинской помощи. Но в условиях санаторно-курортной отрасли, основное внимание следует уделять повышению общей адаптации. Именно общая невосприимчивость к внешне неблагоприятным факторам, будет способствовать длительной ремиссии у больных с любой хронической патологией.

Бурный рост аллергизации населения цивилизованных стран, который мы наблюдаем в последнее время связан с большим количеством агрессивных факторов окружающей среды. Особенно хотелось бы выделить перенасыщение продуктов пищевыми субстанциями Е, которые по меткому выражению Ф. Морелля - основателя Мора терапии, продлевают жизнь продуктам и сокращают нашу. Далее следовало бы выделить компоненты бытовой химии, промышленные яды, пестициды и конечно чрезмерное увлечение медикаментами начиная с младенческого возраста.

Не будем забывать и об индивидуальной непереносимости продуктов. Именно этот фактор чаще других активно способствует формированию бронхиальной астмы как хронического заболевания. Молочная, злаковая, сахарная карьера, в развитии аллергической патологии начиная с детского возраста, активно способствуют формированию устойчивого аллергического фона.

Если из этого патологического замкнутого круга выход? Что мы можем предложить пациентам с бронхиальной астмой, чей ресурс к сопротивлению и без того истощаемый хронической патологией, усугубляется в большом проценте случаев не рациональной медикаментозной терапией?

1. Необходимо повысить уровень индивидуальной невосприимчивости к названным выше антигенам. Причем желательнее предварительно определить эту самую индивидуальную непереносимость к конкретным продуктам, химикатам и так далее.

2. Активно способствовать восстановлению адаптационных способностей организма.

3. Подобрать рационально с учетом индивидуальной чувствительности медикаментозную терапию, а при возможности в перспективе и окончательно с ней расстаться.

4. Снизить уровень психологической зависимости пациента от медикаментозной терапии.

Приходится часто слышать, что такого лечения нет, что это дело далекого будущего. Метод Мора терапии – это яркий пример холистического принципа в лечении больных, по всем канонам восстановительного лечения, рекомендованными еще Гиппократом. Именно лечения макроорганизма, а не узкой полоски симптомов - дело не только будущего, но и настоящего.

Наш комплекс Мора терапии оснащен современными программами, что позволяет сканировать организм на индивидуальную чувствительность более чем к 1000 аллергенам, а после этого теста создавать программы по созданию индивидуальной программы лечения этих аллергенов. На фоне этого лечения добавляем комплексные программы по восстановлению биоэлектрической активности тканей.

Организуем курс индивидуального лечения в соляной пещере. Она заключается в том, что пациент находится в пещере совершенно один, что резко усиливает эффект, по нашим наблюдениям у этой группы больных. Продолжительность пребывания в ней достигает 3 часов. Противовоспалительные и иммунопротективные свойства спилеолечения доказали свою эффективность в нашем санатории в течение 4 лет.

Оценка проводится на основании нормализации общего самочувствия, восстановлению биомеханики дыхания, тенденции к стабилизации показателей внешнего дыхания - спирограмма и пикфлоуметрия. Но самый эффективный способ убедиться в правильности выбранного пути - проанализировать клиническую динамику у пролеченных пациентов по этой схеме в течение нескольких лет. Можем смело утверждать, что эффект от терапии в той или иной степени, мы отмечаем у всех пациентов без исключения. Тут многое зависит от степени тяжести заболевания, её давности, наличия сопутствующей патологии и способности к восстановлению.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Пономаренко Г.Н. Физические методы лечения //СПб. 1999. 252с.
2. Коротков К. Г. Основы ГРВ биоэлектрографии. СПб: Из-во СПбГИТМО, 2001.

3. Туманова А.Л. Новые технологии в сфере санаторно-курортного лечения для обеспечения круглогодичной курортной отрасли города Сочи. Материалы НПС: Из-во «Академия Естествознания», М.- 2005.

### ПРИМЕНЕНИЕ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД СОЧИ В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Туманова А.Л.

*Сочинский филиал*

*Российского университета дружбы народов  
Сочи*

Благодаря уникальному сочетанию субтропического климата, теплого моря, обилия солнца, экзотической растительности, окружения гор и богатства минеральных источников г. Сочи считается идеальным курортом и имеет полное право сохранять свою миссию – «Здравницы»

Главным факторам, делающим Сочи местом паломничества миллионов людей, прибывающих на курорт за здоровьем, остаётся знаменитая Мацеста – месторождение сероводородных источников, легенды о целебных свойствах, которых слагались веками. Только в XX веке на Мацесте было отпущено 212 миллионов процедур. Среди пациентов Мацесты было немало исторических личностей: Сталин И.В., Калинин М.И., Буденный С.М., Ворошилов К.Е., Рокоссовский К.К., Устинов Д.Ф., Брежнев Л.И. и другие, поэтому в центре герба города Сочи вполне обоснованно изображена чаша, наполненная огненной водой, символизирующая Мацесту – сердце курорта Сочи.

Мацестинская сероводородная вода – это уникальная бальнеологическая аптека, содержащая около 20 химических составляющих: газов (сероводород, азот, метан и др.), микроэлементов (бром, фтор, йод и др.), солей. Главный лечебный фактор мацестинских вод – сероводород обуславливает ряд реакций организма путем проникновения свободного сероводорода через кожные покровы и дыхательные пути и воздействует на клеточные и тканевые структуры. Кроме мацестинских процедур бальнеологический курорт может предложить и другие комплексы: сероводородные процедуры, включающие как общие сероводородные ванны, 4-камерные ванны, так и местные процедуры - ингаляции, микроклизмы, гинекологические орошения, орошения головы, десен, восходящий душ; иодобромные, радоновые, морские, хвойные, жемчужные и лечебные фито- ванны; парафин-озокеритовое и грязелечение и др. В связи с этим широк спектр показаний для лечения и профилактики многих заболеваний: опорно-двигательного аппарата (остеохондроз, полиартриты и др.); кожи (псориаз, экзема, нейродермит, диатез и др.); гинекологических (хронические воспалительные заболевания придатков, бесплодие, спаечный процесс и др.); периферических сосудов и нервов (тромбофлебит, эндартериит, варикозное расширение вен, плекситы, невриты и др.); центральной нервной системы (НЦД – нейроциркуляторная дистония, посттравматическая энцефалопатия, мигрень и др.); сердечно-сосудистой системы (гипертоническая

болезнь, гипотоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца и др.); послеожоговых и послеоперационных келоидных рубцов; заболеваний полости рта и десен (пародонтит, пародонтоз, гингивит, стоматит и др.); носоглотки и придаточных пазух носа (хронический тонзиллит, гайморит, синусит и др.); а также лечение лиц пострадавших, от несчастных случаев на производстве и имеющих профессиональные заболевания.

Лечебный потенциал добываемых в Сочи питьевых минеральных вод позволяет успешно соперничать с ведущими питьевыми курортами. Употребление пациентами нативной минеральной воды успешно дополняет курс бальнеологического лечения. Продукция созданная на базе холдинга завода по разливу минеральных вод: «Чвижепсе», «Лазаревская», «Пластунская», «Сочинская», «Псезуапсе» также получила заслуженное признание.

Механизм действия питьевых минеральных вод проявляется целым рядом физиологических реакций, в основе которых лежат нейрорефлекторные и гуморальные процессы, обусловленные влиянием различных факторов: температурой воды, скоростью поступления ее в желудок и временем пребывания в разных отделах желудочно-кишечного тракта, химическим составом воды.

Воздействуя на процессы осмоса и диффузии, поверхностного натяжения, электрический заряд клеток, на кислотно-щелочное равновесие организма, обменные процессы минеральные воды оказывают влияние на уровень реактивности клеток и тканей. Степень выраженности и характер этих изменений во многом зависит от химического состава минеральной воды. Специфичность действия минеральной воды при питьевом лечении зависит от основного ионного состава (анионного – гидрокарбонат, хлор и сульфат), и катионного (натрий, кальций, магний).

Санаторно-курортное лечение больных с хронической патологией, включает заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы в виде основных или сопутствующих, должно быть комплексным и включать в себя наряду с традиционными методами применение минеральных вод и бальнеологические процедуры. **Минеральные воды курорта Сочи** благодаря удачному сочетанию химических элементов и микроэлементов, таких как фтор, йод, бром, кремний обладают уникальными, целебными свойствами, не содержат нитрины, нитраты, пестициды и другие вредные вещества, соответствуют требованиям Всемирной организации здравоохранения. Фторсодержащие минеральные воды способствует активному выведению из организма человека радионуклидов и солей тяжелых металлов. Биологически активный бор регулирует окислительно-восстановительные и обменные процессы организма. Наличие в минеральных водах фтора, находящегося в усвояемой форме, дает возможность рекомендовать их для лечения и профилактики кариеса зубов. Эти характеристики полностью соответствуют показаниям к применению в лечении патологий, обусловленных производственной деятельностью, связанной с металлургической промышленностью.