



**Рисунок 3.** Хроническая оптико-ишемическая нейропатия.  
Больная Б. После лечения

Наиболее значительные улучшения были достигнуты у группы пациентов, которым назначались в комплексном лечении питьевые воды Сочи «Чвижепсе» и «Пластунская» и проводилась коррекция микроэлементдисбалансных нарушений организма соответственно результатам индивидуального анализа. Это, в свою очередь, подчеркивает немаловажность экологического фактора в патогенезе сосудистых и связанных с нарушением обмена веществ, глазных и сопутствующих общих заболеваний.

Кроме этого, следует отметить, что мышьяковистые углекислые воды Сочи могут успешно применяться при сосудистых и связанных с нарушением обмена веществ заболеваниях в комплексном лечении в виде питьевых и бальнеологических. Таким образом, становится очевидной необходимость реализации в санаторно - курортную практику, комплексных методов реабилитации больных с хронической патологией глазного дна. Высокий процент клинической эффективности, достигнутый при комплексной санаторно-курортной реабилитации больных с хроническими заболеваниями глаз, 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. Данные результаты свидетельствуют о необходимости изучения эпидемиологии заболеваемости в ре-

гионах России и создания кооперативных связей между регионами и санаторно-курортным комплексом г.Сочи.

Таким образом, становится очевидной необходимость реализации в санаторно - курортную практику, комплексных методов реабилитации больных с хронической патологией глазного дна. Высокий процент клинической эффективности, достигнутый при комплексной санаторно-курортной реабилитации больных с хроническими заболеваниями глаз, 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.

### ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В УСЛОВИЯХ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Хомутников И.В., Крючков М.А.  
МУЗ г.Сочи «Наркологический диспансер»,  
Сочи

Ежегодно в стационар наркологического диспансера г.Сочи поступает не менее 100 (в 2005г. – 126) отдыхающих санаториев в состоянии тяжелых запоев и острых алкогольных психозов.

Основные причины, вызывающие осложнения алкогольного генеза следующие:

1. пациент не заинтересован в лечении или приехал отдохнуть, не представляя себе отдыха без выпивки;

2. пациент болен алкоголизмом, и не пить не может.

Необходимо учитывать, что такие пациенты могут нанести ущерб не только себе, но и другим отдыхающим, имуществу и репутации здравницы. С пьянством в санаториях можно и нужно эффективно бороться.

Система предупреждения алкогольной патологии в условиях санаторно-курортных учреждений представлена мероприятиями первичной и вторичной профилактики.

Мероприятия первичной профилактики: организация «насыщенного» культурного и спортивного досуга особенно в вечернее время; включение раздела просветительской деятельности в отношении вреда алкоголя и его негативного влияния на различные органы и системы организма; пропаганда здорового стиля жизни; письменное ознакомление отдыхающих с правилами и режимом работы учреждения, а также с санкциями, применяемыми к нарушителям.

Вторичная профилактика – это целенаправленная работа с контингентами повышенного риска. Должна начинаться с регистрации курортников, заполнения паспортной части истории болезни или курортной карты, проведения первичного врачебного осмотра. Уже на этом этапе медицинский регистратор и дежурный врач могут определить признаки алкогольного опьянения или опьянения. При выявлении клинических признаков алкоголизации целесообразно официально под расписку разъяснить режим учреждения, установить режим наблюдения дежурным персоналом. Продолжающееся пьянство, рассматриваемое как нарушение режима и угроза выписки, является формальным поводом для предложения пациенту консультации врача-нарколога. При этом выписка пациента в состоянии опьянения и тем более запоя недопустима, так как его неконтролируемое поведение может привести к тяжелым последствиям. При совершении пациентом хулиганских действий необходимо вызвать милицию и отправить его в вытрезвитель.

В случае запойного состояния можно вызвать врача-нарколога. Как правило, после стационарного курса детоксикации (3-5 дней) наступает ремиссия и больной вполне может продолжить санаторно-курортное лечение.

Продуманная, последовательная и дифференцированная тактика в отношении алкогольного поведения отдыхающих быстро приводит к улучшению психологического климата, повышению результативности лечения, формированию престижа учреждения, и, в конечном итоге, финансовому успеху.

## МИКРОБИОТА ЧЕЛОВЕКА КАК ОСНОВНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОРГАН

Шапошникова Л.И.

ООО «Бифиллюкс»

За последние 2 века технического прогресса на земле произошли такие глобальные разрушения, каких она не знала за всю историю цивилизации. Этот факт никак не свидетельствует о правильности выбранного нами пути и о мудрости наших правил.

Избыточное потребление молочной, жирной, мясной специально обработанной пищи более всего способствует стремительному распространению сердечных и раковых заболеваний. Широкая, навязчивая реклама продуктов, внушающая нам и нашим детям пользу колы, быстрорастворимых супов, майонеза, пива заставляет нас забыть о натуральной, здоровой пище, которой остается все меньше. Сейчас становится опасным употреблять в пищу молочные продукты (йогурт, сливочное масло, сметану, сыр) и прочие продукты, изготовленные на молоке, т.к. в молочной промышленности стали применять методы генной инженерии, позволяющие синтезировать гормоны искусственным путем.

Широкое применение антибиотиков привело к появлению новых, неизвестных ранее болезней. Для лечения этих болезней изобретаются и разрабатываются новые фармпрепараты, изобретаются такие химические средства, которые только усилят разрушение человеческого организма.

Все вышеперечисленные факторы оказывают негативное влияние на все системы макроорганизма и в первую очередь на нормальную микрофлору, которая является главным и первичным защитным барьером иммунной системы.

Нормальная микрофлора, заселяющая все экологические ниши человека, имеет огромное значение для поддержания и регулирования оптимального уровня метаболических процессов, протекающих в организме, а также для создания высокой колонизационной резистентности кишечного тракта к условно-патогенным микроорганизмам. Нормальная микрофлора кишечника является одним из барьеров на пути экзогенной инфекции - участвует в обезвреживании токсинов, ограничивая болезнетворность токсигенных бактерий и их размножение.

Нарушения в составе и функциях нормальной микрофлоры наиболее часто происходят по двум причинам. Одна из них связана с гибелью бактерий под влиянием антимикробных препаратов, прежде всего антибиотиков, которые уничтожают определенный круг микроорганизмов и не являются резистентными для других. Почти всегда после приема антибиотиков последствия бывают таковыми, что неясно, какую же пользу они принесли и стоило ли их принимать.

Вторая сопряжена с реактивной перестройкой микрофлоры в ответ на изменение той среды, где сосредоточен данный микробиоценоз. Несмотря на то, что кишечная микрофлора достаточно устойчива к переменам в диете, стрессам, в ряде случаев кишечник меняет свое "население", реагируя на разнообразные нарушения гомеостаза. Это приводит к наруше-