

Сотрудники Омской государственной медицинской академии изучают состав, физико-химические, бальнеотерапевтические свойства местных курортных факторов (пелоидов озер “Эбейты”, “Ульджай”, минеральной воды), применяемых для лечения, проводят региональные научно-практические конференции (с участием сотрудников Томского НИИ курортологии и физиотерапии, Новосибирской медицинской академии и других учреждений) для распространения опыта лечения и экологического воспитания населения. Поэтому путевки в местные санатории-профилактории пользуются большим спросом у населения.

Установлено, что лечение в местных условиях дает более благоприятный терапевтический эффект, чем в других регионах. Кроме этого, исключается длительная, дорогостоящая, утомительная дорога к местам лечения в других регионах страны, адаптация к новым природно-климатическим условиям и реадаптация при возвращении к постоянному месту жительства после лечения.

Таким образом, экологическое воспитание населения имеет большое значение для всех регионов страны. Тем более, если к этой проблеме привлечены руководители органов здравоохранения, промышленных предприятий, местное правительство.

**СТРАТЕГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
СОХРАНЕНИЯ ЭКОЛОГО-КУРОРТНОГО
РЕГИОНА ЮГА РОССИИ И
ПЕРСПЕКТИВЫ САНАТОРНО-
КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА СОЧИ В
РАЗВИТИИ МЕЖДУНАРОДНОГО
ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА**

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 выражении, возникает возможность экономического исчисления здоровья населения, включения его в расчеты эффективности, экономичности, рентабельности и других показателей экономической политики. Следовательно, создаются предпосылки обоснования расходов на сохранение здоровья населения за счет финансирования инвестиционных проектов. Это обстоятельство очень важно в условиях дефицитов муниципальных бюджетов. При этом определяется комплекс системного подхода, в условиях больших неопределенностей, связанных с самими сложными объектами исследований (население, влияние среды обитания), с одной стороны, а, с другой, - получение достоверных результатов. В свою очередь, это позволит анализировать результаты в кратчайшие сроки, и доступно представлять соответствующим органам или лицам для последующего принятия эффективных решений в жестко ограниченной финансовой и временной среде.

Изложенное выше предопределяет необходимость преобразования системы здравоохранения, и ориентирует общество на восприятие медицины и экологии как социально-экономических категорий, основанных на адекватном финансировании в соответствии с ценами, объемами и качеством выполняемых медико-экологических услуг. Экологию и здравоохране-

ние следует рассматривать как элементы общественного производства – сектора производства нематериальных благ (или услуг). Это создает условия для возникновения и развития рыночных отношений в экологии и здравоохранении.

В последние годы одним из глобальных факторов, ведущих к массовому нарушению здоровья человека, стало резкое ухудшение экологической обстановки, особенно в больших городах. Это привело к увеличению дисбаланса микроэлементов в почве, воде и в организме человека (микроэлементозов), что соответственно повлияло на экологию человека и отразилось на общем росте и характере заболеваемости, повлияло на появление новых болезней, превратило уже известные заболевания, в трудно излечиваемые. В результате быстро нарастает массовое снижение иммунитета, множатся хронические нарушения обмена веществ, которые в свою очередь дают рост тяжелым хроническим заболеваниям. В связи с этим в экологии и медицине резко нарастает актуальность учения о микроэлементозах, которое приобретает ключевое значение в распределении причин и механизмов развития болезней. В этой обстановке назрела острая необходимость в изучении причин и эпидемиологии микроэлементозов и разработки комплекса действенных мер по прогнозированию и профилактики, ранней диагностики и лечения связанных с нарушением обмена веществ заболеваний.

Анализ полученных ранее данных по г. Краснодару позволил сделать вывод, что микроэлементозы – глобальное явление эндоэкологического характера и определить алгоритмы прогноза возникновения эндокринных и сосудистых заболеваний и развития диабетических, атеросклеротических и сосудистых заболеваний глаз, в том числе глаукомы, макулодистрофии, катаракты и др.

При этом почти отсутствует так необходимая система диспансеризации, а существующая крайне устарела по форме и требует срочной реформы.

Следует также отметить, что частью обследований на микроэлементозы, является выявление наличия в организме ядов, изотопов радиоактивных веществ, аллергенов, вирусов, микробов и др. Данные исследования проводилась у пациентов Краснодарского Краевого Клинического Госпиталя Ветеранов Войн (КККГВВ). В последние годы в КККГВВ проходят лечение ветераны Афганской, Чеченской войн, участники ликвидации последствий Чернобыльской АС. Анализ результатов в этой группе показал наибольший процент токсических микроэлементозов, а примененные индивидуальные методы коррекции микроэлементного дисбаланса с подбором средств выведения токсичных веществ, показали исключительные результаты.

Отсутствие в настоящее время систем всеобщей диспансеризации населения требует соз-

дания новых эффективных медико-экологических технологий, соответствующих современности. Комплексный подход к выявлению ведущих факторов риска заболеваемости и позволит в настоящее время разработать действенные меры профилактики, диагностики, лечения и реабилитации этих болезней с учетом новых экологических и социально-экономических факторов, влияющих на условия жизни населения.

Особо актуальны эти исследования для города-курорта Сочи!

Вновь растущая популярность Черноморского побережья несет за собой и экологический риск (увеличение транспорта, загрязнение пляжей и парковых зон бытовыми и пищевыми отходами, дым и смоль от объектов общепита и др.), ставит новые задачи в области защиты окружающей среды и здоровья человека.

В связи с этим, на базе Сочинского филиала Российского университета дружбы народов и ведёт свою деятельность НИЦ «Экологии и здоровья человека». Целью НИЦ «Экологии и здоровья человека», является активизация круглогодичного использования санаторно-курортного комплекса Сочи, разработка и внедрение питьевого курорта и лечебного применения минеральных вод Сочи, а также новейших медико-экологических технологий для создания в Сочи новой структуры оказания медико-экологической помощи населению, современных центров профилактики здоровья и системной медицины на базе санаториев. Это позволит расширить сферу спроса, в первую очередь, для ряда неврологических, эндокринологических, аллергических, сосудистых, инфекционных и др. заболеваний общего профиля, а также тесно связанных с ними профпатологий.

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. Предварительная оценка эффективности комплексной реабилитации, включая питьевое лечебное применение минеральных вод Сочи, уже не требует доказательств. Минеральные питьевые воды Сочи аналогичны по своему составу минеральным водам (Бад-Тельц), Югославии (Моравске-Топлице), Франции (Виши), Испании (Верен, Мендарис), Италии (Шикнда), Болгарии, Венгрии, Чехии, а в ряде случаев и превосходят воды курортов с мировой известностью.

Недавно исследования ученых привели к прямо-таки сенсационному открытию новых свойств сочинской воды «Пластунская». Вот что рассказывает об этом президент диабетического фонда академик Александр Кузин:

«Более десяти лет мы проводили исследования по лечению диабета. Излечения от этого недуга были, можно сказать, формальными, так как через какое-то время человек возвращался к применению инсулина. В результате исследований мы добились, что триста с лишним человек избавились от инсулиновой зависимости и в течение пяти лет не вернулись к применению инсулина, не принимают никаких таблеток, даже не соблюдают диету. Этот результат запатентован, зафиксирован, направлен в Нобелевский комитет. Сейчас можно переходить к массовому излечению людей от этого недуга. Разработан проект комплексной коррекции диабета, курс которой рассчитан на 12 дней. В комплексе – диетические продукты питания и специальный комплекс физических упражнений, физиотерапевтических процедур, использование курортных факторов. Сочинские санатории выбраны потому, что на курорте имеется удивительная минеральная вода, уникальная по своему составу, по своим свойствам. Вода «Пластунская» удивительна тем, что не по своему минеральному составу, который

сам по себе замечателен, а по архитектонике обладает редким свойством. Ее молекулы легко проникают в клетки, быстро восстанавливая электролитный баланс, и не заполняют межклеточное пространство. Практически единственная в мире вода сродни «живой воде» из сказок. Организм вдобавок ко всему избавляется от постоянной и изнурительной работы по переработке этой избыточной воды, замедляется старение клеток, человек чувствует себя легче, бодрее. Значительно повышается эффективность принимаемых лекарственных препаратов. Вместе с обычной водой большая часть принятого препарата выводится из организма, в то время как «Пластунская» как хороший проводник вводит их в клетки организма. За году мы сняли с инсулина 312 детей. Эффективность лечения стала высокой, потому что мы нашли эту воду, которой единственно не хватало нам в разработанном комплексе лечения. Думаю, что Сочи нужно сделать не морским, а питьевым курортом, чтобы люди приезжали сюда, как говорили прежде, «на воды», потому что это гораздо важнее всех остальных факторов, которые имеются здесь.

Целебные свойства «Пластунской» стали известны отнюдь не вчера. Еще несколько лет назад Сочинский НИИ курортологии и физиотерапии определил перечень заболеваний, от которых помогает избавиться эта минеральная вода. Болезни люмена веществ, желудочно-кишечные, панкреатиты... Исследования показали, что даже раны заживают в два раза быстрее при ее использовании. Когда-то Лермонтов писал о том, что все романы, завязывающиеся у подножия Машука, получают свою развязку в Кисловодске. Эта малопонятная теперь фраза означала, что приезжавшие на лечение водами состоятельные люди должны были последовательно пройти курс питья вод в Пятигорске, потом в Железноводске, Ессентуках, Кисловодске. На полный курс оздоровления нынешнего отпуска не хватало бы, поэтому его начали дробить, забывая о первоначальной идее. В Сочи не нужно совершать подобное путешествие по курортам, потому что минеральные воды этого курорта дают все необходимые для полного курса лечения свойства. На профессиональном конкурсе в Москве минеральные воды Сочи были признаны лучшими в России. А на международных выставках получена целая коллекция золотых и серебряных медалей. Кстати, на одной из таких выставок председатель жюри конкурса удивился: «Вы говорите, что у вас нет средств. Но вы же ходите по золоту! Как можно умудриться жить бедно, имея такое богатство?»

После нескольких высказываний академика Кузина в СМИ спрос на «Пластунскую» пошел резко вверх, и появились заявки на поставку из Израиля, Греции.... Сейчас скважины дают тысячу кубометров воды в сутки, в перспективе добычу можно увеличить в три раза. Этого должно хватить для обеспечения работы питьевого бюве-

та, для обеспечения разлитой в бутылки водой всех санаториев, всего курорта. Превращение Сочи в питьевой курорт решило бы проблемы сезонности курорта.

На территории региона Большого Сочи имеются источники гидрокарбонатнонатриевых (щелочных) минеральных вод, которые в качестве лечебно-столовых бутилируются и реализуются под названием «Лазаревская», «Сочинская» и «Пластунская». К лечебным водам относится углекисло-мышьяковистая вода Чвижепсинского месторождения, выпускаемая под названием «Красная Поляна». Минеральная вода «Чвижепсе» является комбинацией «Пластунской» (3/4 части) и «Чвижепсинского нарзана» (1/4 часть).

Нами уже разработан оригинальный способ организации питьевого курорта, который позволит использовать минеральные воды Сочи в лечебных целях непосредственно на местах в санаториях, домах отдыха и других профилактических медицинских учреждениях. Разработанная методика применения минеральных вод обеспечит их строго дифференцированный, целенаправленный и патогенетически - обоснованный прием. Финансовый проект представленного способа организации питьевого курорта, показывает высокую экономическую рентабельность. Таким образом, можно реализовать возможность организации и практического внедрения питьевого курорта в санаториях Черноморского побережья.

В настоящее время разработан проект и технологический процесс по строительству централизованных бюветов для реализации программы организации питьевого курорта и лечебного применения минеральных вод Сочи.

Таким образом, наши здравницы, обладающие многолетним богатыми опытом – профилактической деятельности в уникальных природно-климатических условиях курорта Сочи, владеющие эффективными методиками лечения профилактики различных заболеваний, практически, не имеет себе равных. Наш курорт известен как сульфидный (Мацестинский) курорт, но он вполне может стать и питьевым.

**Медико-эколого-экономическое обоснование организации круглогодичного курорта Сочи
Разработка регионального банка данных под задачи эффективного использования курорта Сочи**

- Разработка и формирование базы данных минеральных вод Сочи
- Создание банка данных по региональным микроэлементам
- Создание базы данных потребителей по специализации санаторного комплекса (профзаболевания)
- Оценка экосистемных услуг природного комплекса Сочи
- Оценка современного состояния инфраструктуры санаторно-курортного комплекса Сочи

Разработка организационных схем эффективного межрегионального использования минеральных питьевых вод Сочи

- Составление региональных медико-географических карт по эпидемиологии заболеваемости и профзаболеваниям
- Составление комплектов региональных эколого-геохимических карт
- Обоснование лечебного применения минеральных вод Сочи с учётом региональных особенностей
- Разработка организационных схем кооперативных связей с регионами

Эколого-экономическая оценка курорта Сочи с позиции требований к рекреационным и реабилитационным территориям

- Методика соизмерения природных и хозяйственных потенциалов территории
- Расчёт экологической ёмкости (ассимиляционного потенциала) территории
- Сравнительная эколого-экономическая оценка с применением ГИС-технологий
- Создание базы данных для принятия управленческих решений в целях оптимизации перспективного развития санаторно-курортного комплекса Сочи

Проводимые Центром медико-эколого-экономические исследования и мероприятия по организации питьевого курорта Сочи, профилактической «курортной диспансеризации» позволят обеспечить постоянный круглогодичный поток приезжающих на санаторно-курортное лечение. Это позволит, в свою очередь, поднять престиж и популярность города-курорта Сочи как для россиян, так и для зарубежных стран, входящих в Черноморский Союз.

Данные медико-географического прогноза по распространению микроэлементозов на территории России и ряда зарубежных стран создадут реальную возможность к более рациональному планированию распределения денежных средств по медицинским и экологическим программам.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Безобчук К.М., Ульяницкая Э.И. Лечебное применение питьевых минеральных вод. – Киев, 1962, с. 81.
2. Боголюбов В.М. Курортология и физиотерапия, том I, с. 214-226.
3. Большая медицинская энциклопедия. // Под ред. ак. Б.В. Петровского, том 15, с. 728-747.
4. Гончаренко И.Е., Караманян Э.А. Применение минеральной воды «Пластунской» для профилактики и лечение больных на курорте Сочи. Матер. II научно-профилактической конференции по применению питьевых минеральных вод, - Сочи, 2002 г.
5. Кандалис Г.В., Рьжков Н.Т., Сарян Л.А., Цабиев С.М., Нугзарова С.С., Бехтерев В.Н.

Воздействие минеральной воды «Чвижепсе» на реабилитацию больных с гастро-дуоденальной патологии. – Сочи, 2002 г.

6. Лендшел М.Ф., Гайсак М.А. Внутреннее применение минеральных вод при гиперцидных состояниях (обоснование методик) / Вопросы курорт., физиотер. и ЛФК. 1984, №6, с. 14-17.

7. Ленцин В.А., Ваганов И.А. Применение питьевого нарзана «Чвижепсе» в лечении и профилактике хеликобактериоза. – Сочи, 2002 г.

8. Мельничук Л.М., Клищенко Л.Е., Швецова М.И. Комплексное лечение больных язвенной болезнью 12-перстной кишки на курорте Сочи с внутренним применением углекислой мышьяковистой минеральной воды. – Сочи, 1990, с. 9.

9. Мамишев С.Н., Утегина В.П. Использование минеральных вод Сочи в реабилитации больных ИБС. – Сочи, 2002 г.

10. Мельникова Т.В. Применение минеральных вод в комплексном санаторно-курортном лечении женщин с воспалительными заболеваниями органов малого таза. – Сочи, 2002 г.

11. Моренов Н.Н., Ваганов И.В., Милейко В.Е. Реабилитация гастроэнтерологических боль-

ных с применением нарзана «Чвижепсе». – Сочи, 2003 г.

12. Методические рекомендации по основным показаниям и применению лечебно-столовых минеральных вод Лужанская-1, Лужанская-2. – Ужгород, 1985, с. 4.

13. Малумян И.В., Чикатуа Э.Г., Чикатуа М.Э., Гамазенко Е.А. Применение сочинской минеральной воды «Лазаревская» в комплексном лечении детей с аллергодерматозами.

14. Питьевые минеральные воды / Матер. 3-й межинститутской конференции по внутреннему применению минеральных вод. – Пятигорск, 1969, с. 221.

15. Романов Н.Е., Клищенко Л.Е., Иосифова Е.В., Вознесенский А.Н. Курортное лечение больных с хроническими заболеваниями печени и желчевыводящих путей углекислой мышьяковистой минеральной водой источника «Чвижепсе». – Сочи, 1979, с. 13.

16. Туманова А.Л., Еременко А.Н. Микроэлементозы и их влияния на возникновение, и клинику диабетических, атеросклеротических и сосудистых нейропатиями. – Краснодар, 2002 г.

Экономические науки

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ РЕКРЕАЦИОННОГО РЕГИОНА

Гершкович Б.Я.

Пятигорский государственный лингвистический университет

Пятигорск, Россия

В 2006 году специалистами Санкт-Петербурга, с участием администрации и исследователей региона, разработана стратегия социально-экономического развития особо охраняемого эколого-курортного региона Кавказских Минеральных Вод.

Это стало одним из результатов решений Президиума Госсовета РФ по вопросам рекреации и указаний Президента страны.

Сам факт разработки Стратегии – знаковое явление, которое свидетельствует о том, что трансформационные процессы в стране достигли высокой степени зрелости, когда зримы не только текущие, но и перспективные задачи, в ряду которых, наряду с вопросами реальной экономики, могут и должны решаться проблемы социальной сферы, включая рекреацию. В теоретическом аспекте разработка долговременной политики в форме программ и прогнозов – одно из доказательств того, что сочетание рыночного саморегулирования экономики и социальных процессов не только признается в теории, но и реализуется на практике.

Документ, подготовленный разработчиками – крупными специалистами в своей области, называется «Стратегия социально-экономического развития особо охраняемого эколого-курортного региона Российской Федерации Кавказских Минеральных Вод до 2020 года». Он состоит из пяти томов, которые включают в себя:

1. Доктрину развития региона КМВ до 2020 года.

2. Среднесрочную программу развития региона КМВ до 2010 года (с перспективой до 2020 года).

3. Меры по реализации Стратегии развития КМВ до 2020 года.

4. Систему мер государственной поддержки КМВ на 2008 - 2012 годы, которая представлена в виде проекта.

5. План мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития особо охраняемого эколого-курортного региона Российской Федерации Кавказских Минеральных Вод.

Этот документ разработан на достаточно высоком профессиональном уровне и содержит перспективную программу развития региона, что в особенности относится к рекреационной сфере. Он исходит из уникальности природных ресурсов региона, который по их потенциалу превосходит мировой аналог - Карловы Вары, а лечебные грязи Тамбуканского озера вообще не имеют аналогов, наличия развитой клинической и научной