

Impact Factor ISRA (India) = 1.344
Impact Factor ISI (Dubai, UAE) = 0.829
based on International Citation Report (ICR)
Impact Factor GIF (Australia) = 0.356

Impact Factor JIF = 1.500
Impact Factor SIS (USA) = 0.912
Impact Factor PИИИ (Russia) = 0.179
Impact Factor ESJI (KZ) = 1.042

SOI: [1.1/TAS](#) DOI: [10.15863/TAS](#)

International Scientific Journal Theoretical & Applied Science

p-ISSN: 2308-4944 (print) e-ISSN: 2409-0085 (online)

Year: 2015 Issue: 06 Volume: 26

Published: 30.06.2015 <http://T-Science.org>

Viktoriya A. Rybkina

Doctor,
Kuban State Medical University,
Russian Federation
fmru@rambler.ru

SECTION 20. Medicine.

THE THERAPEUTIC OPPORTUNITIES OF SOCHI RESORT BALNEOLOGICAL INDUSTRY AT THE PRESENT STAGE

Abstract: This article is devoted to some actual development problems and analysis of therapeutic opportunities of Sochi resort balneological industry, as well as the covering of these issues of modern medical science in periodicals. On the base of latest publications in periodicals and online media there is discussed various balneological aspects of infertility treatment, gynecological diseases and etc. The author concludes that balneologists have made a significant contribution in research of balneological therapy along with other resort factors that improve the positive restoration effect in complex use.

Key words: resort therapy, balneotherapy, city-resort Sochi, balneology, balneotherapy, mud cure, pelotherapy, resort factors in therapy, balneological and wellness aspects of medical science.

Language: Russian

Citation: Rybkina VA (2015) THE THERAPEUTIC OPPORTUNITIES OF SOCHI RESORT BALNEOLOGICAL INDUSTRY AT THE PRESENT STAGE. ISJ Theoretical & Applied Science 06 (26): 34-38.

Soi: [http://s-o-i.org/1.1/TAS*06\(26\)8](http://s-o-i.org/1.1/TAS*06(26)8) **Doi:**  <http://dx.doi.org/10.15863/TAS.2015.06.26.8>

УДК 61

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ КУРОРТНОЙ БАЛЬНЕОИНДУСТРИИ ГОРОДА- КУРОРТА СОЧИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Аннотация: Статья посвящена некоторым актуальным проблемам развития и анализу терапевтических возможностей курортной бальнеоиндустрии города Сочи, а также освещению этих проблем современной медицинской наукой в периодических изданиях. На основе новейших публикаций в периодических и Интернет-изданиях, рассмотрены различные бальнеологические аспекты лечения бесплодия, гинекологических заболеваний и пр. В завершении автор констатирует, что учеными-бальнеологами внесен значительный вклад в исследование бальнеологической терапии, в том числе вкпе с другими курортными факторами, которые при комплексном использовании значительно увеличивают положительный восстановительный эффект.

Ключевые слова: курортная терапия, бальнеотерапия, город-курорт Сочи, курортология, бальнеология, грязелечение, пелоидотерапия, курортные факторы в терапии, курортологический и бальнеологический аспекты медицинской науки.

Введение. Глобальная современная политическая и экономическая конъюнктура заставляет граждан России и части государств постсоветского пространства искать более доступные рекреационные зоны. Кубанские курорты в целом представляют собой неплохое соотношение цена-качество; при безусловных природно-климатических достоинствах им, по оценкам некоторых авторов печатных и Интернет-изданий, недостает лишь

качественного сервисного обслуживания [1-4]. По мнению ряда исследователей [5-7], этот недостаток со временем вполне может быть нивелирован, в том числе и с помощью действующих в Краснодарском крае профильных университетов. Безусловно, «жемчужиной» кубанских курортов по праву считается Сочи и, прежде всего, с точки зрения курортной и бальнеологической индустрии. В целом, актуальность исследования целевого потенциала

курорта можно достаточно просто выразить короткой фразой о том, что «...город Сочи является **основой** (выделено нами – прим. авт.) курортно-рекреационной зоной России на Черноморском побережье, включающей в себя условия морского и горно-климатического курорта» [8].

Материалы и методы. В данной работе мы опирались на исследования ведущих специалистов в сфере курортологии (А.А.Давыдов, А.М.Ветитнев, В.Г.Кокорин, С.К.Криворученко и др.), бальнеологии (О.Б.Давыдова, Д.Х.Балалаева, В.Ю.Семенов, Т.А.Князева, Н.В.Маньшина, Н.Т.Воронин, О.Ш.Куртаев и др.), рекреационной (или, согласно советской терминологии, «восстановительной») медицины (А.Т.Быков, К.В.Гордон, В.М.Боголюбов и др.), общей терапевтики (Е.Григола и др.), гинекологии и маммологии (К.В.Гордон, В.А.Крутова, Е.С.Худоев, Г.В.Хаджава, С.М.Автомеев и др.), неврологии (О.Г.Коган, В.Л.Найдин, А.Н.Бицадзе, П.В.Волошин и др.). Особый упор сделан на изучение публикаций в современных печатных и Интернет-изданиях.

В данном исследовании были использованы такие методы как сравнительный анализ, логический анализ, синтетический анализ и др.

Обсуждение. Изучение курортологических и бальнеологических возможностей города Сочи проводилось фактически с момента зарождения здесь курорта – с начала XX века (к слову сказать, бальнеологическая и грязелечебная индустрии здесь начали развиваться одновременно с курортной). Поэтому работ, в которых бы освещались исследуемые нами аспекты исключительно много, в том числе и по той причине, что бальнеотерапия является «визитной карточкой» города. В силу этого мы сделали упор на новейшие исследования, причем не фундаментального характера, а опубликованные в периодических изданиях; основным критерием выбора стал хронологический, т.е. предпочтение отдавалось наиболее поздним публикациям. В частности, нами исследовались труды известных сочинских медиков, таких как А.М.Ветитнев, А.Т.Быкова, К.В.Гордон, В.А.Крутова и др.

Результаты. После проведения XXII Зимних Олимпийских и XI Зимних Паралимпийских игр интерес к рекреационным возможностям города-курорта Сочи значительно вырос. И прежде всего это справедливо в отношении медицинской оставляющей, которая, как известно, играла и будет играть ключевую роль в организации курортного дела. В

частности, А.Т.Быков и К.В.Гордон отмечают, что «...модернизация инфраструктуры города и учреждений здравоохранения, выполненная в связи с проведением Зимних Олимпийских игр 2014 года, создает уникальные условия для реализации широкомасштабных проектов в сфере здравоохранения в постолимпийский период». Созданные в Сочи лечебно-профилактические и медико-реабилитационные услуги востребованы не только широким кругом местных, иногородних и зарубежных пациентов, но и вполне могут быть специализированы: например, авторы ссылаются на позитивный опыт реабилитации женщин-спортсменок с нарушениями репродуктивной функции [9-10].

Так что же представляют из себя Сочи-курорт с точки зрения курортно-бальнеологической индустрии сегодня?

Если говорить об индустрии, то основным бальнеологическим учреждением в Сочи является Мацеста, которая «работает круглогодично и в полном объеме реализует курортный заказ 70 санаторно-курортных предприятий города, без каких-либо ограничений оказывая медицинские услуги на основе мацестинских сероводородных, природных йодобромных и радоновых процедур пациентам санаториев, курортникам без санаторных путевок и местным жителям», а «с момента открытия ...первой бальнеолечебницы здесь было отпущено свыше 220 миллионов процедур» [11].

Что касается медицинского аспекта, то, как известно, бальнеотерапией принято называть достаточно популярную методику лечения и восстановления организма, основанную на использовании воды с различными добавками (лечебные грязи, соли, лекарственные препараты и др.) [12]. Отметим, что бальнео- и грязетерапия в большинстве работ считаются синонимами, так как в обоих случаях используется единый неотъемлемый компонент – вода. Некоторые немногочисленные авторы склонны выделять грязетерапию (или грязелечение) в отдельный вид бальнеотерапии по названию основного используемого терапевтического элемента [13]; синонимом в данном случае выступает термин пелоидотерапия (пелоид – тонкодисперсный однородный природный грязевой осадок вулканического, торфяного, водоемного и прочего происхождения, состоящий из воды, минеральных и органических веществ, т.е. «лечебная грязь»).

Возможности сочинской бальнеоиндустрии весьма глубоко изучаются В.А.Гордоном, А.Т.Быковым [14], В.А.Крутовой, И.И.Поспеловым [15], В.М.Боголюбовым [16] и др. В целом говоря о показаниях для бальнеологических ванн, исследователи отмечают патологии опорно-двигательной

системы, обмена веществ, такие заболевания как подагра, остеохондроз, дегенеративное искривления суставов, болезни желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы и желчных путей, а также постравматическая терапия и многое другое [17]. Важное значение бальнеотерапия играет при косметологических профилактиках, в терапевтических и рекреационных курсах по снижению веса, снятию стрессовых психоэмоциональных и физических состояний, омоложению организма. Как известно, бальнеотерапия объединяет различные методы профилактики и лечения водами не только при наружном, но и внутреннем применении; такие виды лечения также относятся к бальнеотерапии.

В качестве противопоказаний обычно называют сердечную недостаточность (хотя О.Ш.Куртаев доказывает обратное [18]), активный период всех видов туберкулеза, гемофелия, лейкемия, онкологические заболевания, беременность, астматические заболевания [19], тромбоз и флебит и, разумеется, открытые раны. Отметим, что противопоказания при бронхиальной астмы всецело зависят от ее этиологии: если приступы провоцируются аллергеном, присутствующим в бальнеокомпонентах, то применение данного вида терапии недопустимо. Также бальнеотерапия при бронхиальной астме противопоказана, если в анамнезе заболевания значатся так называемая «сырость» (когда генезом приступов является чрезмерная влажность вдыхаемого воздуха) и/или «холод» (идиосинкразия возникает в результате охлаждения температуры тела ниже привычной). При отсутствии же провоцирующих факторов, бальнеотерапия вполне способна дать страдающим бронхиальной астмой людям свои положительные эффекты.

Считаем целесообразным более подробно остановиться на следующем аспекте сочинской курортно- и бальнеоиндустрии: практически с самого начала появления бальнеотерапевтических учреждений в Сочи (1902 г., Мацеста), лечение с помощью воды, ванн и грязей применялось для лечения гинекологических заболеваний. Эффективность ее подтверждают и современные ученые. Так, проведенное С.М.Автомеевко, Г.В.Хаджавой, И.В.Суглобовой исследование 270 женщин, страдавших хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза, показало эффективность природных физических лечебных факторов в виде сероводородных влагалитических орошений и общих ванн в ходе прегравидарной подготовки, что в итоге обеспечило наступление беременности у 73,6 % пациенток [20].

Помимо бальнеотерапии, для лечения гинекологических болезней весьма активно исследуются возможности курортных факторов. В частности, изучив частоту сопутствующих соматических заболеваний у гинекологических больных с нарушениями менструальной функции, сочинские медики представили анализ курортных факторов лечебных местностей Краснодарского края (в том числе – Сочи), которые могут быть с успехом использованы при дифференцированном восстановительном лечении гинекологических больных с сочетанной экстрагенитальной патологией [21]. Авторами также доказана эффективность применения технологий восстановительной медицины на фоне этапной медицинской реабилитации больных пубертатного возраста с нарушениями менструальной функции и на экспериментальной основе подтверждена целесообразность активного использования курортного потенциала для проведения соответствующего этапа медицинской реабилитации девушек-подростков с патологией репродуктивной системы [22].

Терапевтические возможности как бальнеологии, так и других курортных факторов Сочи широко используются и для лечения маммологических больных [23].

Говоря о курортной медицине Сочи нельзя не сказать и о ее широких возможностях при лечении цереброваскулярных заболеваний, которые весьма глубоко исследовались как советской [24], так и современной медициной [25-27]. Одно из новейших исследований (применительно к медицине Сочи) провел А.Н.Бицадзе, анализируя в числе прочего и клиническую эффективность использования природно-курортных факторов в лечебно-реабилитационных мероприятиях, проводимых у больных с цереброваскулярными заболеваниями; по результатам исследования выявлена позитивная динамика показателей реоэнцефалограммы, а также степени выраженности субъективных симптомов у больных сосудистой дисциркуляторной энцефалопатией [28-29].

Выводы. Бальнеотерапия является весьма действенным терапевтическим методом, имеет более чем вековую традицию и активно используется сегодня, являясь «визитной карточкой» Сочи-Мацестинского курорта. Учеными-бальнеологами внесен огромный вклад в исследование данного вида терапии, в том числе в комплексе с другими курортными факторами, которые при комплексном использовании значительно увеличивают положительный восстановительный эффект. Сочинские специалисты активно используют бальнеотерапию для лечения остеохондроз,

Impact Factor ISRA (India) = 1.344
Impact Factor ISI (Dubai, UAE) = 0.829
based on International Citation Report (ICR)
Impact Factor GIF (Australia) = 0.356

Impact Factor JIF = 1.500
Impact Factor SIS (USA) = 0.912
Impact Factor PИИИ (Russia) = 0.179
Impact Factor ESJI (KZ) = 1.042

дегенеративных искривлений суставов, болезней желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы и желчных путей, патологий опорно-двигательной системы; есть положительные

результаты бальнеотерапии даже при лечении сердечно-сосудистых заболеваний и бронхиальной астмы.

References:

1. Davydov AA (2008) Kurortologiya: prioritetnye zadachi dlya kurortov Rossii // Turbiznes. 2008. № 9.
2. Vetitnev AM, Antoshchenko EA, Grigor'ev DV (2015) Analiz rynka sanatorno-kurortnykh uslug kurorta Sochi. Available: <http://www.kved.ru/php/content.php?id=2516> (Accessed: 10.06.2015).
3. Kokorin VG, et all. (2015) Kontrol' udovletvorennosti patsientov meditsinskoj reabilitatsiy v sanatorno-kurortnykh usloviyakh. Available: <http://www.kved.ru/php/content.php?id=2516> (Accessed: 10.06.2015).
4. (2015) Analiz kurortologicheskikh vozmozhnostey Chernomorskogo poberezh'ya Krasnodarskogo kraja zachastuyu figuriruet v dissertatsionnykh issledovaniyakh. Available: <http://medical-diss.com/kurortologiya-i-fizioterapiya-1> (Accessed: 10.06.2015).
5. Gordon KV, Bykov AT (2010) Kurortno-rekreatsionnyy potentsial Sochi v okhrane reproduktivnogo zdorov'ya zhenshchinsportsmenok. Sochi, 2010.
6. Krivoruchenko SK, Teplyakov GV (2015) Organizatsiya menedzhmenta i marketinga v sanatorno-kurortnom uchrezhdenii. Available: <http://www.kved.ru/php/content.php?id=2516> (Accessed: 10.06.2015).
7. (2015) Podobnoy tochki zreniya priderzhivaetsya takzhe i portal <http://www.soiuz.ru/> reklamiruyushchiy uchrezhdeniya otdykha i lecheniya, v tom chisle i v Krasnodarskom krae.
8. Bykov AT, Gordon KV (2013) Medical Cluster of Olympic Legacy: Prospects and Possibilities of Use // European Journal of Medicine, 2013, Vol.(1), № 1. - pp.11-14.
9. Bykov AT, Gordon KV (2013) Medical Cluster of Olympic Legacy: Prospects and Possibilities of Use // European Journal of Medicine, 2013, Vol.(1), № 1. -pp.11-14.
10. Bykov AT (2009) Vosstanovitel'naya meditsina i ekologiya cheloveka: rukovodstvo. Moscow: GEOTAR-Media, 2009. - 688 p.
11. (2015) Matsestinskaya bal'neoterapiya. Available: <http://matsesta.info/?id=id4bfd79d698d49> (Accessed: 10.06.2015).
12. (2015) Bal'neologicheskie kurorty. Available: <http://www.royalmedgroup.com/resorts/balneological-resorts/> (Accessed: 10.06.2015).
13. Man'shina NV (2007) Kurortologiya dlya vsekh. Za zdorov'em na kurort. Moscow, 2007.
14. Gordon KV, Bykov AT (2010) Tekhnologii vosstanovitel'noy meditsiny v posleoperatsionnoy meditsinskoj reabilitatsii ginekologicheskikh bol'nykh. Sochi, 2010.
15. Pospelov II (2008) Nelekarstvennye metody profilaktiki akusherskoj i perinatal'noy patologii na kurorte. Sochi, 2008.
16. Bogolyubov VM (2008) Fizioterapiya i kurortologiya. Moscow, 2008.
17. Bykov AT (1996) Ozdorovlenie i reabilitatsiya voennosluzhashchikh na kurortakh Rossii. Sochi, 1996.
18. Kurtaev OS (2005) Serovodorodnaya bal'neoterapiya v kompleksnoy sanatorno-kurortnoy reabilitatsii bol'nykh s zabolevaniyami serdechno-sosudistoy sistemy. Diss. na soisk. uch. stepeni dokt. med. nauk. Moscow, 2005.
19. Grigola EG (2014) The Efficiency of Basic Therapy of Exercise-Induced Bronchial Asthma in School-Age Children // European Journal of Medicine, 2014, Vol.(5), № 3. -pp.132-137.
20. Avtomeenko SM, Hadzhava GV, Suglobova IV (2013) Combined Physiotherapy in Pre-conceptual Preparation and Prevention of Obstetric and Perinatal Pathology in Gynecologic Patients // European Journal of Medicine, 2013, Vol.(2), № 2. -pp.64-68.
21. Bykov AT, Krutova VA (2013) Importance of Climatic and Balneological Resources of Kuban Healing Areas for Enhancement of Gynecological Patients in Puberty Age // European Journal of Medicine, 2013, Vol.(2), № 2. -pp.76-83.
22. Gordon KV, Krutova VA (2013) Natural and Reformed Physical Factors in Phase Medical Rehabilitation of Patients with Pubertal



Impact Factor ISRA (India) = 1.344
Impact Factor ISI (Dubai, UAE) = 0.829
based on International Citation Report (ICR)
Impact Factor GIF (Australia) = 0.356

Impact Factor JIF = 1.500
Impact Factor SIS (USA) = 0.912
Impact Factor PIHII (Russia) = 0.179
Impact Factor ESJI (KZ) = 1.042

- Menorrhagia // European Journal of Medicine, 2013, Vol.(2), № 2. -pp.84-94.
23. Bykov AT, Khudoev ES, Gordon KV (2013) Staged Physiotherapy in Postoperative Rehabilitation of Patients with Symptomatic Dyshormonal Breast Diseases // European Journal of Medicine, 2013, Vol.(2), № 2. - pp.69-75.
 24. Kogan OG, Naydin VL (1988) Meditsinskaya reabilitatsiya v nevrologii i neyrokhirurgii. Moscow, 1988.
 25. Voloshin PV (2012) Lechenie sosudistykh zabolevaniy golovnoego i spinnogo mozga. Moscow, 2012.
 26. Odinak MM, Mikhaylenko AA, Ivanov YS, Semin GF (1988) Sosudistye zabolevaniya golovnoego mozga. SPb., 1998.
 27. Posea M, Dragomir A, Rusu E, Nan R, Dragut R, Popescu H, Stoicescu F, Teodoru I, Hancu A, Stoian M, Radulian G (2015) Effects of Nutritional Intervention on Vitamins and Minerals Intake at Overweight and Obese Patients // European Journal of Medicine. Series B, 2015, Vol.(2), Is. 1.
 28. Bitsadze AN (2014) Possibilities of Application of the Method of Biological Feedback in Resort Treatment of Patients with Cerebrovascular Diseases // European Journal of Medicine, 2014, Vol.(4), № 2. pp.52-56.
 29. Bitsadze AN (2012) Seasonality as a Factor of Resort Treatment Efficiency of Patients with Cerebral Disorders // European Researcher, 2012, Vol.(34), No 11-2, - pp.1919-1921.

