

«КАРДИОЛОГИЯ ЖӘНЕ
ІШКІ АУРУЛАР ҒЫЛЫМИ
ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ КАРДИОЛОГИИ
И ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

050000, Алматы қ., Әйтеке би к-сі, 120/25
Тел: 8 (727) 233-00-23, факс: 279-98-38

14.12.2018 № 1010-17

050000, г. Алматы, ул. Айтеке би, 120/25
Тел: 8 (727) 233-00-23, факс: 279-98-38
e-mail: ncvb-dir@yandex.kz

Генеральному директору
ТОО «Минеральная вода Арыс»
г-ну Полатханулы Р.

РК Туркестанская область,
г. Арысь, проспект Д. Кунаева 41

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на минеральную природную питьевую лечебно-столовую воду
разведочно-эксплуатационной скважины № 26 а Арысского
артезианского бассейна, г. Арыс Туркестанской области РК

Природная минеральная вода скважины № 26 а в г. Арыс является азотной слабоминерализованной (1,0-1,2 г/дм³) кремнистой (до 70 мг/дм³) лечебно - столовой водой гидрокарбонатно - хлоридно - сульфатного натриевого состава Шалкарского типа (СТ РК 452-2002, тип IVБ).

Терапевтическое действие указанных вод обусловлено кремнистой спецификой, ионно-солевым составом, минерализацией и щелочностью. Благодаря сложности состава они оказывают многогранное действие на организм при внутреннем применении.

Кремниевая кислота в установленной дозе является активным бальнефактором, оказывающим седативное, противовоспалительное, болеутоляющее и антитоксическое действие. Способствует эффективному лечению кожных заболеваний, травматических повреждений и некоторых заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Натрий является одним из основных компонентов плазмы крови и тканевых жидкостей. Он всасывается очень быстро и уже через несколько минут после приема внутрь минеральной воды обнаруживается во всех органах и тканях. Ион натрия усиливает продукцию кишечных ферментов, уменьшает окисление белков и ускоряет всасывание глюкозы. В сочетании с сульфатами и хлором натрий-ион оказывает желчегонное и послабляющее действие. Выведение с желчью продуктов воспаления желчных кислот, пигментов, холестерина уменьшает воспалительные явления в желчном

пузыре и процессы камнеобразования. Натрий вместе с хлором поддерживает в тканях осмотическое давление и играет важную роль в водно-солевом обмене организма.

Сульфат - ион способствует замедлению и уменьшению развития дегенеративных и дистрофических изменений в печени при ее токсическом поражении фосфором и тяжелыми металлами.

Воды сложного состава, имеющие в своем составе наряду с сернокислым и двууглекислым натрием, хлористый натрий, обладают двойным действием на желудочную секрецию. Решающее значение в их действии принадлежит методике приема. При питье такой воды за 10-15 минут до приема пищи доминирующим будет действие хлоридов. Если применять воду за 1-1,5 часа до еды, преобладать будет действие сульфатов и гидрокарбонатов.

Щелочность воды способствует разжижению и удалению образующейся в процессе воспаления желудка и кишечника слизи, оказывает благоприятное влияние при диабете, уменьшая содержание сахара в крови и моче. **Гидрокарбонаты** оказывают противовоспалительный эффект, благоприятно действуют на нуклеиновый обмен, способствуют повышению растворимости мочевой кислоты и ее удалению, что позволяет успешно лечить больных с подагрой.

На основании сказанного и в соответствии с основными показателями бальнеологической значимости, **минеральная азотная кремнистая терма скважины № 26а** в Туркестанской области, как соответствующая нормативам СТ РК 452-2002 для лечебно-питьевых вод, рекомендуется для:

1. Для **бутилирования лечебно - столовой** минеральной воды с предварительным газированием углекислотой.
2. Для **бутилирования в качестве природной лечебно-столовой** минеральной воды (без газирования).
3. Для производства **газированных напитков** с применением ароматических добавок на основе воды скважины № 15-Т г.Арыс.
4. Для **бальнеолечения** в условиях здравницы с проведением всех водолечебных процедур (азотные минеральные ванны, души, орошения, примочки и др.) в условиях местной здравницы (санаторий – профилакторий, лечебно – оздоровительный комплекс, стационар и т.д.).
5. Для **лечебного питья** через питьевые бюветы в условиях санаторно - курортного учреждения, стационара, а так же в домашней обстановке при соблюдении санитарных норм доставки и хранения.

I. МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТЬЯ

1. Заболевания органов пищеварения:

- хронические гастриты с недостаточной, сохраненной и повышенной секреторной функцией;

- хронические колиты с дискинетическим синдромом;
- заболевания печени и желчевыводящих путей (желчнокаменная болезнь, хронические холециститы, дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей).

2. Болезни мочеполовой сферы в период ремиссии:

- хронические циститы;
- мочекаменная болезнь;
- хронические пиелонефриты без признаков почечной недостаточности;
- хронические простатиты.

3. Заболевания обмена веществ и эндокринной системы:

- ожирение на почве недостаточной физической активности;
- нарушения регуляции жирового обмена без явлений декомпенсации сердечной деятельности;
- сахарный диабет легкой тяжести;
- подагра;
- мочекислый диатез.

4. Хронические и профессиональные интоксикации, в том числе тяжелыми металлами и фосфором.

Методика приема зависит от функционального состояния желудочно-кишечного тракта:

- хронический гастрит с недостаточной секреторной и кислотообразующей функцией - вода принимается 3-4 раза в день, за 10-15 минут до приема пищи по 50-100 мл, T - 18-25°C, пьют медленно, небольшими глотками - вызывается пилорическое действие, стимулирующее секреторную деятельность желудка;

- хронический гастрит с нормальной секреторной активностью - вода назначается за 40-60 минут до приема пищи по 100-150 мл, T - 28-3 8°C;

- хронический гастрит с повышенной секреторной функцией желудка: вода назначается натошак 3-4 раза в день за 1-1,5 часа до приема пищи по 100-180 мл, пьют быстро, большими глотками, вызывается в основном дуоденальное действие, связанное с торможением желудочной секреции.

Хронический колит, энтерит, дискинезия кишечника - методика зависимости от характера двигательной функции кишечника.

При гиперкинезии (спайки кишечника, поносы) вода рекомендуется с большим количеством газа за 35-60 минут до приема пищи, пьют медленными глотками, с температурой 40-45°C. Горячая вода расслабляет гладкую мускулатуру кишечника, способствует разжижению содержимого и удалению слизи.

Хронические заболевания печени, желчевыводящих путей, обменные нарушения, панкреатиты - методика приема воды аналогична методике приема ее при хроническом гастрите с соответствующей секреторной функцией.

II. БАЛЬНЕОЛЕЧЕНИЕ

Азотные ванны - водолечебные процедуры, которые можно разделить на общие (когда все тело больного погружают в воду) и местные (когда в воду погружают какую-нибудь часть тела - ногу, руку и т.д.).

Ванны из минеральной воды с температурой 36-38°C проводят продолжительностью от 10 до 20 мин. Через день или два дня подряд с перерывом на третий день. Всего курс лечения 10-12 ванн. Учитывая, что используемая вода является слабоминерализованной, при выходе из ванны не требуется проведение дополнительного ополаскивания пресной водой.

В настоящее время считается доказанным, что азот является активным бальнеофактором В.Т. Олиференко (1986). Лечебные ванны из азотных минеральных вод оказывают анальгезирующее и сенсibiliзирующее действие, вызывая положительные изменения состояния гемодинамики, обмена веществ, эндокринной системы, мышечного тонуса, улучшая клинические и биохимические показатели крови, что обуславливает эффективное лечение целого ряда заболеваний, в том числе и кардиологических, согласно перечня показаний, противопоказаний к бальнеолечению на курортах с азотными кремнистыми термоминеральными водами. Динамика показателей со стороны нервной, сердечно-сосудистой систем, обмена веществ и т.д., наблюдаемая у больных, получавших азотные ванны, указывает на то, что, последние обуславливают переход от более высокого уровня деятельности организма к состоянию относительного покоя; их можно отнести к категории слабых раздражителей, которые обладают выраженной способностью усиливать тормозные и ослаблять раздражительные процессы.

Биологическое значение азота убедительно продемонстрировано в заслуживших высокую оценку в нашей стране и получивших всемирную известность опытах М. И. Вольского (1954), доказавшего, что развитие куриных эмбрионов в обычной азотно-кислородной среде происходит совершенно по-иному, чем в аргоно-кислородной. Замена азота гелием или аргоном значительно сказывается на составе белка крови подопытных животных. Снижается содержание гемоглобина и эритроцитов, увеличивается число лейкоцитов, изменяется уровень обменных процессов. Открытие проф. М. И. Вольского имеет огромное значение. Оно по-новому

объясняет механизм белкового обмена в растительных и животных организмах. **Первым, кто поставил вопрос о необходимости выяснения терапевтического значения азота, содержащегося в природных минеральных водах, был проф. И. А. Валединский (1934), который неоднократно высказывал мысль, что целебное действие Цхалтубской минеральной воды нужно относить не столько за счет радиоактивных элементов, сколько за счет находящегося в ней азота.** Длительное время наличию азота в минеральных водах не придавали существенного значения, так как считали, что азот является индифферентным в биологическом отношении газом и существенного влияния на организм оказывать не может. Между тем при оценке терапевтического значения азота минеральных вод нельзя не учитывать высказываний старых испанских и французских бальнеологов, указывающих на то, что азот успокаивает нервную систему, уменьшает боли, вызывает склонность ко сну. В подмеченном ими влиянии азотных вод на организм определенную роль, нужно полагать, играет отмечаемое некоторыми авторами большое сродство газообразного азота к нервным клеткам, богатым липоидами. Азот, по данным Н. Вернона (1907) и К. Мейера (1923), способен раствориться в жирах в 5 раз больше, чем в воде. В 1923 г. К. Мейер в своих экспериментальных наблюдениях доказал наркотическое действие азота, что было подтверждено в дальнейшем работами Н. В. Лазарева (1945), В.Т. Олиференко (1986).

ДУШИ – водолечебные процедуры, при которых на тело воздействуют водой в виде струи или многих струй строго дозируемой температуры и давления (особенно при душе Шарко и шотландском душе). Для проведения душей пользуются специальным устройством - душевой кафедрой.

Современная водолечебная (душевая) кафедра обеспечивает подачу воды на струевые: дождевой, циркулярный и восходящий души. Наличие двух струевых душей дает возможность проводить процедуру контрастного душа (шотландского)

Температуру воды подбирают, исходя из особенностей заболевания и поставленной цели.

Кратковременные холодные и горячие души освежают, тонизируют мышцы и повышают тонус сосудистой системы; продолжительные холодные и горячие души понижают возбудимость чувствительных и двигательных нервов, повышают обмен веществ; теплые души оказывают седативное действие. После прохладных и холодных душей показано энергичное растирание грубым полотенцем с целью вызвать благоприятную реакцию организма, в т.ч., сердечно-сосудистой системы.

Обычный дождевой душ применяют при различной температуре воды (теплая 38-39°C), индифферентная (35-37°C); прохладная (20-34°C), холодная (

ниже 20°C). Процедуры проводят ежедневно. Всего на курс лечения - 10-12 процедур.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ВАГИНАЛЬНЫХ ОРОШЕНИЙ:

Вагинальные орошения проводят минеральной водой с температурой 36-40°C продолжительностью 10-15 минут. Орошение целесообразно сочетать с общими ваннами. Общую и местную процедуру проводят в один и тот же день. Орошение рекомендуется проводить за 15 минут до общей ванны. На одну процедуру расходуется 8-10 л минеральной воды. Орошение проводят 2 дня подряд с перерывом на третий день. На курс лечения - 10-12 ванн и орошений. При наличии противопоказаний к назначению общих ванн проводят лечение только орошениями.

Оно назначается больным хроническим сальпингофоритом в сочетании с бессимптомной миомой матки, различными нарушениями, возникающими после перенесенных воспалительных процессов, с дисфункцией яичников и целым рядом других заболеваний.

Вагинальное орошение следует проводить на специальной кушетке для орошений или гинекологическом кресле с опущенной спинкой и отводным шлангом для слива использованной воды. Бачок для орошения должен быть расположен на высоте 120-150 см над уровнем пола. Орошение следует проводить с использованием специального наконечника (эбонитового или какого-нибудь другого, не способного травмировать вагину).

МИКРОКЛИЗМЫ:

Микроклизмы проводят минеральной водой с температурой 37-40°C 2-3 дня подряд и 1 день перерыва. Всего на курс лечения 12-15 микроклизм.

Все описанные процедуры, в т.ч. подводные орошения, должны проводиться под строгим наблюдением врача медицинской сестры, имеющей достаточную подготовку.

Обязательным условием использования является удовлетворительное санитарно-микробиологическое и радиологическое состояние воды с проведением режимного изучения на базе органа ЦСЭЭ.

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К НАРУЖНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ в виде ванн, душей, примочек с оптимальной температурой - 37-38°C:

1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (вне фазы обострения):

- первичный или возрастной эндомиокардит, состояние после миокардита;
- пороки сердца;
- хронические ИБС (стенокардия напряжения, кардиосклероз);
- кардиомиопатия, артериальная гипотония, неврозы и прочее;
- гипертоническая болезнь (I и II А стадия).

2. Болезни костно-мышечной системы:

- артриты и полиартриты, остеохондроз;
- болезни мышц и сухожилий;
- хронический остеомиелит без язв и т.д.

3. Заболевания нервной системы:

- периферической (радикулиты, невриты) - центральной (арахноидиты, энцефалиты, полиомиелиты) вне фазы обострения.

4. Гинекологические заболевания: воспаление гениталий, параметрия, бесплодие и т.д.

5. Кожные болезни: псориаз, нейродермит, дерматит, себорея, красный плоский лишай и др.

6. Заболевания сосудов: флебиты и тромбофлебиты (через 2-4 месяца после поражения вен).

7. Урологические заболевания: хронический цистит, простатит в стадии ремиссии.

Обязательным условием является санитарно-химический и санитарно-микробиологический контроль за состоянием минеральной воды на всех этапах бальнеотехнической системы.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

Противопоказаны все заболевания в острой стадии, в стадии обострения, исключая направление больных на курорты:

1. ИБС. Прогрессирующая стенокардия. Стенокардия напряжения III, IV ФК, НК II ст.;
2. Гипертонический криз;
3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения;
4. Туберкулез;
5. Тяжелые формы сахарного диабета;
6. Все формы болезни Боткина;
7. Злокачественные новообразования и подозрение на их наличие;
8. Послеабортный период (до первой менструации);
9. Кровоточащая эрозия шейки матки;
10. Полипы шейки матки;
11. Заболевания, сопровождающиеся маточными кровотечениями;
12. Киста и киста яичника;
13. Миома матки, эндометриоз, мастопатия;
14. Пузырно-кишечно-влагалищный свищ;

15. Предраковые заболевания женских половых органов, а также после операций по поводу злокачественных опухолей;
16. Все болезни кожи в острой и подострой стадии;
17. Грибковые заболевания волосистой части головы, гладкой кожи, ногтей;
18. Чесотка и другие паразитарные заболевания кожи;
19. Гнойничковые заболевания кожи и др.;
20. Общие противопоказания.

Примечание:

1. Копии документов без печати и подписей, а также ксерокопии недействительны.
2. Срок действия заключения при условии использования в условиях бальнеолечебницы 10 лет;
3. При переаттестации просим предоставить режимные санитарно-микробиологические и радиологические протоколы продукции, выполненные на базе органа санитарной экспертизы.

**Председатель правления АО «НИИ кардиологии
и внутренних болезней» МЗ РК,
профессор,
доктор медицинских наук**



Куанышбекова Р.Т.

**Исп. дмн, профессор Абдукаримов Б.У.
Т. 8(727)2330133**