

Мельникова Т.В., Гордон К.В., Рыжков Н.Т.

НИЦ курортологии и реабилитации (Сочи).

Сравнительная характеристика физико-химических свойств

Имеритинской грязи (Адлерский район г. Сочи).

Ключевые слова: хронические воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ), Имеритинские грязи.

Справка IT- системного администратора сайта: материал получен и в автоматическом режиме размещен в 15: 51 по мс 12.03:2009 на сайте medtsu.tula.ru

Цель исследования: проведение комплекса лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий с использованием природных и преформированных факторов, направленных на предупреждение осложнений беременности и родов.

Краткое содержание: Обследовано и пролечено 150 пациенток в возрасте от 21 до 36 лет с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ). Обследование включало спектр микробиологических исследований вагинальной флоры, анамнестических данных, клинического состояния, показателей состояния вегетативной нервной системы, основных показателей гомеостаза, гормонального фона больных. психологического профиля личности и функционального состояния пациенток с ВЗОМТ. При лечении пациенток с ВЗОМТ использовались лечебные грязи Имеритинской бухты (Адлерский район г. Сочи), позднее переименованную в Имеритинскую бухту (таблица 1).

Таблица 1. Сравнительная характеристика (Т.В. Мельникова, К.В. Гордон, Н.Т. Рыжков, 2009) физико-химических свойств Имеритинской грязи (Адлерский район г. Сочи)

Сравнительные характеристики	Месторождение Б. Тамбукан Ставропольский край	Имеритинская, обогащенная H₂S, иловая грязь
Органолептические показатели: цвет, запах, однородность, пластич-	черная, сероводородный, однородная, пластичная, маслянистая	черная, однородный, пластичная, мазе подобная

НОСТЬ		
Влажность, %	60,0	60,0
Объемный вес, %	1,40	1,33
РН	<u>7,2 - 7,7</u>	<u>6,7</u>
Еh, мл	-140-260	-60
Сопротивление сдвигу, дин/ см ²	2400-3600	2300
Содержание сульфидов в % на сырую грязь	0,15-0,26	0,17
Содержание органических веществ в % на сухую грязь	2,2-2,5	0,20
Засоренность частицами более 0,25 мил,%	До 1,0	0,20
М, г/л	83	26,2
Формула грязевого раствора	SO ₄ 64 Cl 34 (Na+K) 54 Mg43	Cl 93 (Na+K)75 Br 0,055 Y 0,010

При анализе эффективности лечения учитывалась динамика изучаемых показателей, а также исходное состояние больных (индекс массы тела – ИМТ) и сезонность (прохладный и теплый сезон) проведения курортного лечения. Данные по эффективности лечения приведены в таблицах 2. Эффективность курортного лечения в обеих группах была примерно равной, но лучший эффект у пациенток с избыточной массой тела был получен при включении в лечебный комплекс сероводородных орошений. В теплое время года эффективность лечения в обеих группах была равной, но со значительным улучшением выписано больше больных, получавших процедуры гальваногрязи в сочетании с йодобромными общими ваннами. А в прохладный период года эффективность второго лечебного комплекса была выше. Полученные данные подтверждают результаты проведенных ранее исследований, указывающих на неблагоприятный характер избыточного назначения физио- и бальнеопроцедур при курортном лечении в теплое время года в условиях климата влажных субтропиков. Таким образом, использование электрофореза иловой грязи в комбинации с климато- и йодобромной бальнеотерапией на этапе курортного лечения гинекологических больных обеспечивает достаточно выраженные местные эффекты (анальгезирующий, противовоспалительный, фибринолитический), и способствует нормализации общей нейроэндокринной регуляции репродуктивной системы, коррекции иммунного

статуса и активности процессов ПОЛ, повышает резервные возможности антиоксидантной системы, повышает уровень защитно-приспособительных реакций гомеостаза.

Таблица 2. Зависимость эффективности курортного лечения от вида бальнеофактора и массы тела больной (в %) (по версии К.В. Гордона, Т.В. Мельниковой, 2009).

Показатели в %	Показатель ИМТ - больше нормы			Показатель ИМТ - норма		
	Всего	С сероводор. орошениями	С йодобр. орошениями	Всего	С сероводор. орошениями	С йодобр. орошен.
Значительное улучшение	3,8	7,0	-	-	-	0
Улучшение	65,4	69,0	61,5	74,0	75,0	73,3
Незначительное улучшение	30,8	23,0	38,5	26,0	25,0	26,7
Без перемен	-	-	-	--	--	--

Дайджест публикации в журнале: Профилактика заболеваний.-2009.-№4 (регион. вып.).-С.39-42.