

С 15.8 К 53.54

Б 73



Н. Н. Богданов

ЛЕЧЕБНАЯ

МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА

„ФЕОДОСИЯ“

615.8

Б73

Н. Н. БОГДАНОВ

ЛЕЧЕБНАЯ
МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА
„ФЕОДОСИЯ“

Под редакцией доцента
С. И. Георгиевского

ПЕРВАЯ
ГОРЬКАЯ БИЗНЕС-КОМПАНИЯ
г. Феодосия

1968
Апр 1995

488187400
7781874

КРЫМИЗДАТ • 1960 • СИМФЕРОПОЛЬ

ВВЕДЕНИЕ

Крым по своим богатейшим природным условиям и наличию таких лечебных факторов, как климат, лечебная грязь, морские купания, по праву завоевал всенародное признание и широкую популярность. Однако целебные силы Крыма не исчерпываются только указанными лечебными факторами. За последние годы в Крымской области благодаря широкому проведению гидрогеологических изысканий обнаружено более ста минеральных источников.

Организация эксплуатации и изучение целебных свойств минеральных вод Крыма имеют не только научное, но и практическое значение, так как их применение позволит снабдить курорты и медицинские учреждения Крыма новыми эффективными лечебными средствами.

Отечественная медицина уже давно и успешно использует минеральные воды для лечения различных заболеваний. Одним из ведущих методов лечения минеральными водами является их внутреннее применение и, в частности, питьевое лечение. В недалеком прошлом внутреннее применение минеральных вод требовало обязательного пребывания больного на курорте, т. е. там, где находился целебный источник. В настоящее время широко организован вывоз минеральных вод, предварительно разлитых в бутылки и искусственно газированных, за пределы местонахождения источника, что позволило использовать их для питьевого лечения во внекурортной обстановке.

Вот почему одной из задач, над разрешением которых в течение последних лет работает под руководством

профессора М. В. Кохановича ряд сотрудников Крымского медицинского института, является изучение лечебных свойств некоторых крымских минеральных вод.

Среди различных минеральных источников Крыма широкой популярностью пользуется минеральная вода «Феодосия», которая обладает высокими целебными свойствами при лечении ряда хронических заболеваний пищеварительного аппарата.

В настоящей брошюре приводятся краткие исторические и гидрохимические сведения о минеральном источнике «Феодосия», дано описание лечебных свойств минеральной воды и способов ее применения.

МИНЕРАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК «ФЕОДОСИЯ»

В юго-восточной части Крыма, на границе Крымских гор и Керченского полуострова, расположен артезианский колодец. Он был пробурен в 1904 г. Вода в этой скважине была обнаружена на глубине 63,9 м. Местные жители предполагали использовать ее для поливки виноградников. Однако вода оказалась необычной — она имела своеобразный запах и особые вкусовые качества. В 1906 г. гидрогеолог проф. К. К. Фохт изучил источник и определил, что его вода является минеральной.

Химические анализы воды, проведенные Одесской городской лабораторией, позволили проф. В. Н. Чирвинскому дать о ней следующий отзыв: «Минеральная вода, содержащая указанное сим анализом количество хлористого натрия, сернокислого натрия и углекислого натрия, может быть причислена к щелочным источникам. По своему содержанию хлористого натрия и сернокислого натрия она близка к № 20 Эссентукской воды, а по содержанию углекислого натрия ее можно уравнивать с Оберзальцбруном (источник Кроненквель)».

С 1909 г. эта вода под названием «Паша-Тепе» была пущена в продажу для широкого потребления. Она пользовалась известным успехом не только в Крыму, но и на Украине и на Кавказском побережье.

В 1916 г. минеральная вода «Паша-Тепе», представленная на выставке в Бельгии, была отмечена почетным дипломом и большой Золотой медалью.

Во время гражданской войны эксплуатация источника прекратилась, скважина была заброшена.

В 1937—1940 гг. экспедиция Центрального института курортологии под руководством М. М. Фомичева провела большие работы, в результате которых скважина была вновь оборудована для эксплуатации и начала функционировать.



Феодосия. Санаторий „Восход“.

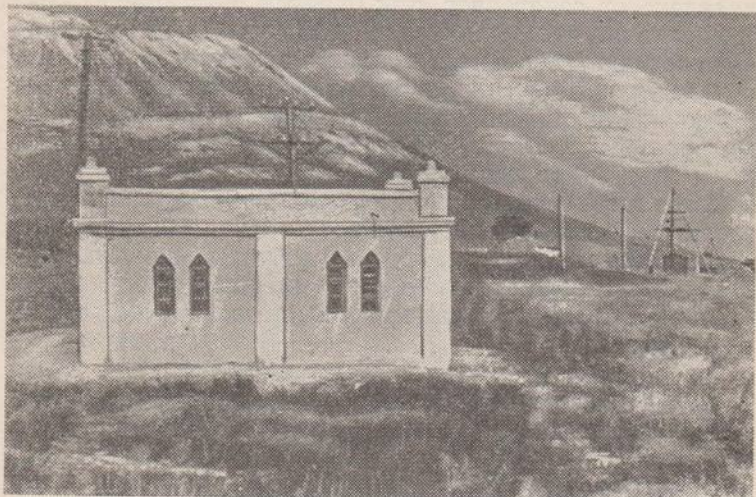
Говоря об итогах работы экспедиции, инженер-гидрогеолог М. М. Фомичев дал следующую характеристику Феодосийскому курорту: «Феодосия располагает в настоящее время всеми данными для преобразования из приморской климатической станции в климатобальнеологический курорт на основе использования лечебной грязи Аджигольского озера и питьевого источника «Паша-Тепе».

После Великой Отечественной войны Феодосийский горпищекомбинат возобновил эксплуатацию источника. В связи с тем, что буровая скважина существовала около 50 лет, необходимо было ее переоборудовать и пробурить новую, резервную, скважину.

В 1955—1956 гг. эти работы были выполнены. Вода, полученная из резервной скважины, оказалась анало-

гичной по химическому составу минеральной воде основной скважины.

Кроме того, в районе источника в 1940 г. при бурении на глубине 89 м была найдена новая минеральная вода. Эта скважина значится под № 2 и в настоящее время функционирует.



Минеральный источник „Феодосия“ (скважина № 1).

Таким образом, минеральный источник «Феодосия», ранее носивший название «Паша-Тепе», представляет собой ряд буровых скважин, закрепленных обсадными трубами и оборудованных штанговыми насосами. Место выхода основной скважины укрыто в специальном помещении, предохраняющем его от внешних воздействий. Суточный дебит источника, т. е. количество минеральной воды, даваемое основной и резервной скважинами в течение суток, относительно постоянен и составляет 12 000—17 000 литров.

Минеральная вода, получаемая от этих скважин, поступает по трубопроводу на завод в г. Феодосию, где предварительно газифицируется и разливается в бутылки для продажи, а также используется для лечения в феодосийских санаториях.

Минеральную воду «Феодосия», разлитую в бутылки, отправляют в различные города и районы Украинской республики. Пищекомбинат Феодосии в настоящее время ежегодно выпускает до 9 миллионов бутылок в год, что свидетельствует о широких перспективах ее лечебного использования во внекурортных условиях.

Важно отметить, что в январе 1959 г. в черте города, недалеко от санаториев, при бурении была обнаружена минеральная вода, близкая по химическому составу воде «Феодосия». Этот новый источник замечателен тем, что его дебит во много раз превышает эксплуатационные возможности старых скважин и достигает 50 кубических метров воды в сутки. Однако использовать эту скважину можно будет лишь после создания каптажного устройства и зоны санитарной охраны. Необходимость проведения этих работ диктуется возрастающими запросами Феодосийского курорта, который в ближайшем будущем на основе имеющихся минеральных источников должен быть преобразован в климатобальнеологический питьевой курорт.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ «ФЕОДОСИЯ»

Минеральная вода «Феодосия» совершенно прозрачна, бесцветна, благодаря предварительной аэрации и насыщению углекислотой она не имеет запаха и обладает приятными вкусовыми качествами. Независимо от времени года она сохраняет постоянную температуру +14°C.

По своему химическому составу источник «Феодосия» относится к группе сульфатно-хлоридно-гидрокарбонатно-натриевых вод с общей минерализацией (количеством растворенных в ней твердых веществ) 3,7—4,3 грамма на 1 литр.

В настоящее время химическая характеристика минеральных вод дается в ионной форме. Известно, что соли, основания и кислоты в воде распадаются на ионы. Эти мельчайшие частицы имеют положительный или отрицательный электрический заряд. Частицы, несущие положительный заряд, называются катионами, а частицы, несущие отрицательный заряд, — анионами.

Количество ионов в граммах на литр, содержащихся

в минеральной воде «Феодосия», приведено в следующей таблице.

Химический состав
(в граммах на литр)

Катионы	Анионы
Калий } 0,9603	Гидрокарбонат . 0,3660
Натрий }	Сульфат 1,4978
Магний 0,1057	Хлор 0,8865
Кальций 0,2352	Бром 0,0060
	Иод 0,0005
<hr/>	
Сумма катионов 1,3012	Сумма анионов 2,7568

По своему химическому составу и лечебным свойствам источник «Феодосия» близок к Ижевской, Московской, «Марии» (курорт Трускавец) и другим сульфатно-хлоридно-гидрокарбонатно-натриевым водам.

Однако минеральный состав феодосийской воды имеет свои особенности, выражающиеся, в частности, в содержании следующих микроэлементов: лития, стронция, брома, йода, а также небольшого количества сероводорода и метана.

Данные бактериологических анализов минеральной воды говорят о том, что она практически стерильна.

ВЛИЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Целебное действие минеральных вод при внутреннем их применении в прошлом рассматривалось лишь с точки зрения их влияния на какой-либо один орган или одну из его функций вне связи с другими органами и системами организма. В настоящее время благодаря исследованиям В. А. Александрова, К. М. Быкова, А. С. Вишневого, И. Т. Курцина, В. Г. Прокопенко, С. О. Бадилькес, Ф. Д. Василенко, А. А. Лозинского и других установлено, что минеральные воды, введенные в пищеварительный канал и действующие здесь совокупностью своих физико-химических и биологических свойств, влияют не только местно — на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта, но оказывают прежде всего

общее воздействие на весь организм человека. Выпитая больным минеральная вода соприкасается с многочисленными нервными приборами в слизистой оболочке ротовой полости, желудка и кишечника, откуда по нервным путям поступают раздражения в центральную нервную систему. Вместе с тем вода, всасываясь в кишечнике



В цехе розлива минеральной воды „Феодосия“.

и проникая в кровь и лимфу, оказывает воздействие на различные органы и ткани. В этом процессе непосредственное участие принимает нервная система, через которую в основном и происходит реализация действия тех физико-химических и биологических раздражителей, которые входят в состав минеральных вод.

В результате многогранного действия минеральной воды наступает ответная реакция организма, которая проявляется, в частности, в изменении функциональной деятельности желудочно-кишечного тракта. Причем эти изменения наблюдаются главным образом не после однократного приема воды, а при длительном ее применении.

В основе реакции организма человека на воздействие минеральной воды лежит нервнорефлекторный механизм, то есть та общебиологическая закономерность, которая имеет универсальное значение во взаимоотношении организма с внешней средой. Однако отмеченный механизм не охватывает всех деталей действия минеральных вод и всех особенностей реакции организма в ответ на это действие, поскольку последние зависят, с одной стороны, от физико-химического состава минеральных вод, а с другой — от первоначального функционального состояния органов и систем организма человека.

Известно, например, что свободная углекислота, входящая в состав бутылочной минеральной воды «Феодосия», повышает отделение желудочного сока. Анион хлора также усиливает раздражающее влияние минеральной воды на желудочные железы, тогда как сульфатный анион, наоборот, оказывает тормозящее действие. Кроме того, наличие в воде ионов магния и сульфата вызывает послабляющее действие на деятельность кишечника, усиливает желчевыделение и разжижает желчь. И, наконец, еще в лаборатории академика И. П. Павлова было твердо установлено, что различные растворы щелочи в зависимости от места их приложения оказывают различное влияние на желудочную секрецию: действуя на слизистую желудка, они повышают отделение желудочного сока, а действуя на слизистую двенадцатиперстной кишки, подавляют секреторную функцию желудка.

Однако при суждении о действии лечебных вод отечественные ученые-бальнеологи учитывают не столько влияние отдельных ионов на организм, сколько действие их комбинаций друг с другом. Поэтому для изучения физиологического действия минеральных вод исследователи прибегают к эксперименту — опытам над животными, а также ведут наблюдения за больными. Многочисленные исследования советских курортологов, а также проведенное нами в условиях эксперимента и клиники изучение воды «Феодосия» показали, что характер действия минеральной воды на желудочную секрецию и двигательную деятельность желудка находится в строгой зависимости от времени ее приема по отношению к следующему затем приему пищи. Так, питье минеральной воды «Феодосия» за 10—20 минут до еды вызы-

вало значительное повышение секреции и кислотности желудочного сока, улучшало двигательную функцию желудка и ускоряло переход пищи из желудка в кишечник. Противоположный результат, т. е. уменьшение секреции и кислотности желудочного сока, отмечалось при приеме той же воды за 1—1,5 часа до еды.

Указанные особенности действия минеральной воды «Феодосия» зависели также от ее температуры и содержания в ней углекислоты. Возбуждающий эффект от ее применения незадолго до еды наиболее выраженным был при питье газированной воды комнатной температуры (18—20°C). И, наоборот, угнетающее действие более четко проявлялось при питье воды задолго до еды в подогретом до 40° состоянии и без газа.

Отсюда следует, что при заболеваниях пищеварительной системы, сопровождающихся повышением секреции и кислотности желудочного сока или, наоборот, понижением этих функций, сроки приема минеральной воды и ее температура должны быть различными. Изменяя время приема воды по отношению к следующему затем приему пищи, можно добиться восстановления нарушенных функций желудка.

Важные данные были установлены при изучении действия минеральной воды на другие пищеварительные органы и, в частности, на деятельность печени. Было выяснено, что введение теплой минеральной воды в двенадцатиперстную кишку повышает выход желчи из желчного пузыря и внутривеночных желчных ходов. Особенно выраженным это действие наблюдалось при применении минеральной воды из скважины № 2. Изучение действия минеральной воды «Феодосия» на больных показало, что длительное ее применение не оказывает отрицательных побочных влияний на функциональную деятельность других органов и систем организма человека.

Результаты исследований действия минеральной воды «Феодосия» на организм животных и человека свидетельствовали о ее нормализующем влиянии на нарушенные функции желудка. Они указывали также на целесообразность ее применения в качестве одного из эффективных лечебных средств при хронических заболеваниях пищеварительного аппарата и прежде всего при болезнях желудка, кишечника, печени и желчных путей.

Подтверждением этого явились наблюдения, проведенные на 1800 больных хроническими гастритами и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.

В результате комплексного лечения больных хроническими заболеваниями пищеварительного аппарата, включающего внутреннее применение минеральной воды, уже в первые 6—10 дней после начала лечения у большинства лиц исчезали или уменьшались болевые ощущения, а также изжога, отрыжка, тошнота, улучшался аппетит, нормализовалась функция кишечника.

К концу курса лечения болевые ощущения и диспептические расстройства отсутствовали или значительно уменьшались в 82,2—93,5% всех случаев. Кроме того, у многих больных отмечалось улучшение или полная нормализация секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка.

Приведенные сведения являются достаточно убедительным свидетельством высокой эффективности комплексного лечения, включающего внутреннее применение минеральной воды «Феодосия».

В своих экспериментальных и клинических исследованиях мы использовали бутылочную минеральную воду, которая применялась не только на Феодосийском курорте, но и за его пределами — в стационарных и амбулаторных условиях, а также в домашней обстановке. Поэтому полученные нами данные дали основание рекомендовать минеральную воду «Феодосия» для ее лечебного использования во внекурортной обстановке. Однако наиболее высокими оказались результаты комплексного лечения, включавшего систематический прием минеральной воды и проводившегося в условиях санатория на Феодосийском курорте. Об эффективности лечения на этом курорте можно судить по сравнительным данным, приведенным в следующей таблице.

Из таблицы видно, что лечение больных язвенной болезнью и хроническими гастритами в условиях санаториев г. Феодосии несколько не уступает по своей эффективности результатам комплексного лечения на таких хорошо известных питьевых курортах, как Трускавец, Ессентуки и Железноводск.

Каков же механизм благотворного действия лечебных комплексов, включающих систематическое питье минеральной воды?

Характер заболевания	Наименование курорта	Результаты лечения (в %)	
		улучшение	без перемен или ухудшение
Язвенная болезнь	Трускавец (Д. И. Визир, 1956)	80,4	9,6
	Пятигорск (Г. Н. Иткес, 1947)	80,5—83,6	19,5—16,4
	Эссентуки (А. С. Вишневецкий, 1947)	91	9
	Эссентуки (А. Л. Шафран, 1952)	94,4	5,6
	Железноводск (З. Г. Малахова, 1952)	97,5	2,5
	Феодосия, 1956	94,7	5,3
Хронические гастриты	Эссентуки, Железноводск (И. Капская и Н. Золотарева, 1933)	85,4—89,1	14,6—10,9
	Железноводск (В. А. Друлев, 1940)	92	8
	Моршин (Т. Ф. Попелюк, 1954)	98,6	1,4
	Феодосия, 1956	98,7—97,3	1,3—2,7

Положительное влияние питьевого лечения объясняется тем, что минеральная вода воздействует не только на желудочно-кишечный тракт. Основной чертой комплексного лечения указанных заболеваний является воздействие на организм в целом. Под влиянием внутреннего применения минеральной воды в сочетании с режимом и лечебным питанием возникают сложные нервно-рефлекторные процессы, в механизме которых огромное значение принадлежит высшим отделам центральной нервной системы и особенно коре головного мозга.

В ходе лечения осуществляются не только безусловные реакции — постоянные связи организма с внешней средой, но одновременно в ответ на длительное воздействие лечебных факторов возникают новые временные

связи — формируются новые условные рефлексы. В результате происходит изменение функционального состояния коры головного мозга, а это, в свою очередь, является причиной перестройки функций отдельных органов и систем организма, поскольку последние находятся под регулирующим влиянием центральной и вегетативной нервной систем.

В конечном итоге под влиянием благоприятно действующего лечения в организме происходят существенные изменения, выражающиеся в восстановлении нормальных функций различных органов и, в частности, пищеварительного аппарата. Все это находит свое выражение в улучшении самочувствия и повышении трудоспособности больного.

Следует, однако, помнить, что отмеченные к концу лечения больных положительные перемены есть результат не только питьевого лечения, но и всей суммы лечебных мероприятий и, в частности, лечебно-охранительного режима и лечебного питания.

ПОКАЗАНИЯ И МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ «ФЕОДОСИЯ»

Лечение минеральной водой «Феодосия» должно проводиться только по назначению и под наблюдением врача после установления диагноза и выяснения общего состояния больного, его индивидуальной переносимости по отношению к минеральной воде, а также изучения характера секреторной и моторно-эвакуаторной деятельности желудка. Кроме того, следует иметь в виду, что применение минеральной воды как эффективного лечебного средства при хронических заболеваниях пищеварительной системы является хотя и важным, но не ведущим звеном в общей цепи мероприятий, составляющих тот или иной лечебный комплекс. Неотъемлемой частью питьевого лечения является строгое выполнение соответствующего лечебно-охранительного режима, соблюдение рекомендованной врачом диеты и режима питания, запрещение курения и применения спиртных напитков, консервированных продуктов и других раздражающих элементов питания и т. д.

Только при выполнении этих условий можно гово-

рять о высоких лечебных свойствах минеральной воды и ее существенной роли в комплексном лечении хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта.

**Лечение водой «Феодосия» показано
при следующих заболеваниях:**

1. При хронических гастритах, гастродуоденитах и болезни оперированного желудка (состояние после резекции) с пониженной, нормальной и повышенной секрецией или кислотностью желудочного сока.

2. При неосложненной форме хронической рецидивирующей язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, находящейся в фазе ремиссии, затухающего или не резко выраженного обострения и сопровождающейся различными нарушениями секреторной или кислотообразующей функций желудка.

3. При хронических заболеваниях печени и желчных путей — холецистогепатитах, гепатохолециститах, желчнокаменной болезни (вне обострения или приступа желчной колики).

4. При хронических воспалительных заболеваниях кишечника (колитах, энтероколитах) вне периодов обострения.

Методика применения минеральной воды может быть различной. При указанных заболеваниях минеральная вода применяется внутрь в виде питья, а также в виде различных промываний полости рта, желудка и кишечника.

Питьевое лечение должно быть строго индивидуализированным. Для конкретного решения данного вопроса лечащий врач должен учитывать общее состояние больного, состояние его нервной и сердечно-сосудистой систем, тяжесть и характер заболевания, осложнения и сопутствующие заболевания и т. д.

Больному нужно дать четкие и ясные указания по вопросу приема минеральной воды, которые он обязан точно и аккуратно выполнять.

Питьевое лечение заболеваний пищеварительного тракта сочетается с приемами пищи больным. Как правило, прием минеральной воды назначается три раза в день — утром натощак, перед обедом и перед ужином — в виде систематического курса длительностью 25—30 дней.

1. При хронических гастритах с пониженной секрецией и кислотностью или отсутствием свободной соляной кислоты и ускоренной эвакуацией (быстрым переходом пищи из желудка в кишечник) питье минеральной воды проводится непосредственно перед едой и даже во время еды. Назначается вода три раза в день по $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ стакана в газированном виде и при температуре 18—20°C. Пить ее следует медленно, небольшими глотками, в течение 5—8 минут. В этом случае обеспечивается лучшее орошение и более тесный контакт минеральной воды со слизистой оболочкой желудка. Кроме того, медленный прием воды предупреждает появление неприятного чувства тяжести, иногда отмечающегося у этих больных при быстром питье воды.

При хронических гастритах с пониженной секрецией или кислотностью желудочного сока (гипоацидных) и нормальной эвакуаторной деятельностью желудка минеральная вода назначается той же температуры и в тех же количествах, что и в первом случае. Но прием ее проводится за 10—20 минут до еды.

При гипоацидных гастритах с замедленной эвакуацией, а также с явлениями атонии (пониженный тонус желудка) и гастроптоза (опущение желудка) пить минеральную воду надо за 30—40 минут до еды от $\frac{1}{2}$ до $\frac{3}{4}$ стакана.

Указанные сроки приема воды способствуют тому, что основная масса минеральной воды к началу еды находится в желудке, вызывая длительное раздражение слизистой желудка и заложенных в ней нервных приборов. В этом случае она приводит к повышению секреции желудочного сока.

2. При хронических гастритах с повышенной секрецией или кислотностью желудочного сока (гиперацидных) и ускоренной или нормальной эвакуаторной функцией минеральную воду рекомендуется пить за 1—1,5 часа до еды и подогретой до 38—40°C. При этом углекислый газ, содержащийся в бутылочной воде, должен быть удален, и пить воду надо быстро, «залпом», в количестве от $\frac{2}{3}$ до 1 стакана. Соблюдение указанных правил приема минеральной воды помогает избежать длительного раздражения слизистой желудка и способствует ускорению перехода воды из желудка в кишечник. Со стороны же слизистой кишечника, как указывалось



4.8.18.4

выше, минеральная вода вызывает уменьшение секреции желудочного сока.

3. При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки минеральная вода назначается всегда теплая (38—40°C). Сроки приема воды следует устанавливать в зависимости от исходного состояния кислотности желудочного сока и эвакуаторной функции желудка и проводить по тому же принципу, что и при хронических гастритах. К больным язвенной болезнью при назначении питьевого лечения следует подходить особенно осторожно, учитывая их общее состояние, а также форму и стадию заболевания и фазу его течения.

В случае обострения болезни, наличия осложнения и, в частности, грубых нарушений эвакуаторной функции желудка питьевое лечение является противопоказанным.

4. При заболеваниях печени, желчного пузыря и желчевыводящих протоков минеральную воду следует пить за 40—60 минут до приема пищи и подогретой до 45°. При этом минеральная вода повышает поступление желчи и ее разжижение, что способствует усиленному промыванию желчных путей и удалению из них воспалительных элементов. В случае выраженных нарушений со стороны секреторной деятельности желудка сроки приема воды соответственно изменяются в сторону или приближения их ко времени еды (при пониженной секреции или кислотности), или удаления (при гиперацидных состояниях).

5. При хронических заболеваниях кишечника (колитах), протекающих самостоятельно или сопутствующих гастритам и язвенной болезни, питье минеральной воды проводится следующим образом. Больным хроническими колитами, сопровождающимися запорами атонического характера (ослабленной двигательной деятельностью кишечника), минеральная вода назначается в прохладном виде (температуры 15—18°) утром натощак от 1½ до 2 стаканов.

При запорах спастического характера (с повышенной двигательной деятельностью кишечника) минеральную воду пьют также натощак, предварительно подогревая до 40—45°. Теплая вода путем рефлекторного воздействия снимает спазм мускулатуры кишечника, устраняет боли и нормализует его опорожнение.

В последующее время дня питьевое лечение прово-

дится по указанным выше принципам с учетом состояния секреторной деятельности желудка.

В тех случаях, когда хронические колиты протекают с склонностью к поносам, питьевое лечение минеральной водой следует проводить с большой осторожностью, назначая ее в небольших количествах в подогретом виде и не натощак, а перед обедом и ужином. При обострении указанной формы заболевания прием минеральной воды должен быть прекращен.

При лечении больных хроническими заболеваниями пищеварительной системы следует соблюдать такую методику: в первые и последние 2—3 дня после начала курсового лечения число суточных приемов воды ограничивается до одного, затем двух раз, а общее количество выпиваемой воды — до 1—1½ стаканов. Благодаря этому больные в начале лечения лучше привыкают к воде, а в конце курса переходят к обычным условиям. В случае надобности курс питьевого лечения, занимающий обычно 3—4 недели, может быть повторен в домашних условиях. Интервал между курсами (обычно от одного и более месяцев) должен быть тем больше, чем длительнее было предыдущее питьевое лечение, проведенное на курорте или в стационаре.

Противопоказаниями к назначению питьевого лечения минеральной водой являются:

1. Острая форма язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки или хроническая рецидивирующая язвенная болезнь в фазе обострения.

2. Язвенная болезнь, осложненная перфоративными состояниями, кровоточащими язвами, раковыми перерождениями язвы, необратимыми рубцовыми изменениями, нарушающими эвакуацию пищи из желудка в кишечник.

3. Колиты и энтероколиты в стадии обострения и с выраженным упадком питания, язвенные колиты, хроническая дизентерия.

4. Холециститы и гепатохолециститы в стадии обострения.

5. Острые и хронические заболевания почек.

6. Заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии суб- и декомпенсации.

Кратко изложенные показания, противопоказания и основные положения питьевого лечения минеральной во-

дой являются лишь исходным материалом для составления индивидуальных методик по отношению к каждому больному в отдельности, поскольку основная задача врача — «лечить не болезнь, а больного».

Помимо питьевого лечения, существуют и другие с успехом используемые виды внутреннего применения минеральных вод. Среди них следует назвать такие формы, как промывание желудка, очистительные и сифонные клизмы, субкавальные ванны (подводные промывания кишечника), кишечные ванны по В. А. Александрову, высокие орошения кишечника по Е. Л. Батинкову, дуоденальный дренаж (введение минеральной воды непосредственно в двенадцатиперстную кишку).

Указанные лечебные процедуры могут применяться в комплексе с питьевым лечением. Но в ряде случаев они должны проводиться самостоятельно. Для их выполнения требуются соответствующие условия и приспособления. Поэтому они назначаются обычно в стационарах и специализированных санаториях. Однако некоторые из них могут быть с успехом использованы и в амбулаторных условиях.

Так, при заболеваниях язвенной болезнью, когда питьевое лечение противопоказано (при грубых нарушениях эвакуаторной функции желудка), хороший эффект наблюдается при промываниях желудка минеральной водой. Этот способ внутреннего применения минеральной воды выполняется так же, как и обычное в лечебной практике промывание желудка с помощью толстого резинового зонда. Температура минеральной воды, предназначенной для промывания, должна быть 38—40°, а количество ее может колебаться в пределах от 1,5 до 5 и более литров.

Промывание желудка производится утром натощак или вечером перед сном. Число промываний на курс колеблется от 4 до 8. При промывании желудка происходит быстрое и достаточно полное освобождение его от застоявшихся пищевых масс, бактерий и других патологических примесей. Существенным является также и то обстоятельство, что при проведении этой процедуры желудок очищается от покрывающей его воспалительной слизи. К числу показаний для промывания желудка, помимо случаев нарушения эвакуации, относятся

и такие болезненные явления, как атония желудка, гастроптоз и длительные спазмы привратника.

Другим достаточно простым способом внутреннего применения минеральной воды является ее введение непосредственно в двенадцатиперстную кишку через предварительно введенный в нее зонд. Для этой цели обычно используется от 100 до 300 мл предварительно подогретой минеральной воды.

Положительное влияние на желчевыделение, отмечаемое при введении минеральных вод в двенадцатиперстную кишку, послужило основанием для использования этого метода в качестве так называемого «терапевтического дренажа». Последний состоит в том, что после предварительного введения минеральной воды в двенадцатиперстную кишку через зонд тем же путем выводится наружу до 200 мл и более дуоденального содержимого. Указанная процедура проводится обычно два раза в неделю и в сочетании с питьевым лечением оказывает существенное положительное влияние на течение хронических холециститов и холецистогепатитов.

* * *

Приведенное в настоящей брошюре описание лечебных свойств одного из ведущих природных целебных факторов г. Феодосии — минеральной воды «Феодосия» — является, как мы полагаем, известным научным и практическим обоснованием для преобразования феодосийского курорта в климатобальнеологический питьевой курорт.

В настоящее время в Феодосии и прилежащих к ней районах обнаружен ряд минеральных вод различного химического состава и, в частности, после создания соответствующих условий начата эксплуатация источника «Крымский нарзан». За некоторыми из этих вод в результате проведенных нами исследований твердо установлены их целебные свойства, что указывает на возможность их использования для лечебных целей.

Курортное лечение и отдых в нашей стране стали действительно массовыми и прочно вошли в быт трудящихся. Поэтому удовлетворение огромной и все растущей потребности населения в курортном лечении будет возможно лишь при развитии внесанаторных и внекурортных форм использования природных целебных фак-

торов и, в частности, минеральных вод. Известную помощь в этом могут оказать изложенные в брошюре данные, свидетельствующие о возможности эффективного использования минеральной бутылочной воды «Феодосия» не только в санаториях, но и в условиях амбулатории и в домашней обстановке.

ЛИТЕРАТУРА

- Александров В. А. — Научные основы курортного лечения в СССР. Изд. «Правда», 1951.
- Бадилькес С. О. — Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Частная курортология. Медгиз, 1958, стр. 81—123.
- Богданов Н. Н. — Лечение больных с заболеваниями желудка на феодосийском курорте. Труды Крыммединститута, т. XVII, Симферополь, 1957, стр. 237—244.
- Богданов Н. Н. — Минеральная бутылочная вода «Феодосия» и ее лечебное применение при некоторых заболеваниях пищеварительной системы. Труды Крыммединститута, Симферополь, 1960, т. XXIX.
- Богданов Н. Н. и Бердников В. Н. — Минеральные воды феодосийского курорта, показания и методика их лечебного применения. Труды Крыммединститута, Симферополь, 1960, т. XXIX.
- Борисов А. Д. и Неверов Г. А. — Некоторые вопросы развития курортов в период семилетнего плана. «Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры», 1959, № 1, стр. 3—11.
- Василенко Ф. Д. — Теоретические основы механизма действия курортных факторов на организм. Вопросы физиотерапии и курортологии. Медгиз, 1959, стр. 5—13.
- Вишневский А. С. — Обоснование внутреннего применения минеральных вод при лечении больных с заболеваниями пищеварительного тракта и обмена. Основные принципы лечения на эссенгужском курорте. Нальчик, 1954, стр. 26—44.
- Вишневский А. С. — Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями печени и поджелудочной железы. Частная курортология. Медгиз, 1958, стр. 124—153.
- Фомичев М. М. — Минеральные воды «Феодосия». Вопросы изучения курортных ресурсов СССР. Медгиз, 1955, стр. 142—149.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
Введение	3
Минеральный источник «Феодосия»	5
Краткая характеристика минеральной воды «Феодосия»	8
Влияние минеральной воды на организм человека	9
Показания и методика лечения минеральной водой «Феодосия»	15
Литература	23



Николай Николаевич Богданов
ЛЕЧЕБНАЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА „ФЕОДОСИЯ“

Редактор издательства Б. Черепанов
Обложка художника Б. Польского
Художественный редактор И. Литвинов
Технический редактор Н. Исупова
Корректор Д. Заславская

БЯ 00977 Объем: 1,23 п. л., 1,03 уч.-изд. л. Формат бумаги 84×108^{1/2}/₃₂. Тираж 2590 экз. Сдано в производство 6-IX-1960 г. Подписано к печати 29-X-1960 г. Крымоблтиполитография, г. Симферополь, ул. Кирова, 23. Заказ № 2245. Цена 30 коп. С 1.1.1961 г.—3 коп.

Цена 30 коп.

С 1-1-1961 г.—3 коп.

КРЫМИЗДАТ · 1960