

УДК 615.838.7(575.2)
DOI: 10.36979/1694-500X-2024-24-1-138-141

ЛЕЧЕБНЫЕ ГРЯЗИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ И ИХ РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

А.К. Махмадиев, А.Н. Самаганова

Аннотация. Рассматриваются природные лечебные грязи Кыргызской Республики, а также рациональные способы использования их в медицинской реабилитации. Известно, что в современных условиях особое значение в восстановительной медицине придается нелекарственным методам лечения и укрепления здоровья. К ним относится пелоидотерапия – совокупность методов и технологий, использующих природные лечебные ресурсы (лечебные грязи, рапа) с лечебно-профилактической целью. Несмотря на то, что современная медицина стремительно развивается, пелоидотерапия по сей день является альтернативным и высокоэффективным методом лечения различных заболеваний. На протяжении нескольких тысяч лет люди в лечебных целях используют различные виды лечебной грязи, при этом увеличивая спектр применения грязей. Основным лечебным действием на организм является преимущественно тепловой фактор, хотя имеются и механический, и химический факторы. В Кыргызской Республике большие запасы лечебных грязей в Чуйской, Иссык-Кульской, Ошской и Джалал-Абадской областях.

Ключевые слова: Кыргызская Республика; медицинская реабилитация; лечебные грязи (пелоиды); грязелечение (пелоидотерапия); физиолечение; грязевые аппликации; природные лечебные ресурсы; укрепление здоровья; нелекарственный метод.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ДАРЫЛЫК КАСИЕТТЕРИ БАР БАТКАКТАРЫ ЖАНА АЛАРДЫ МЕДИЦИНАЛЫК КАЛЫБЫНА КЕЛТИРҮҮДӨ САРАМЖАЛДУУ ПАЙДАЛАНУУ

А.К. Махмадиев, А.Н. Самаганова

Аннотация. Макалада Кыргыз Республикасынын табигый дарылык касиети бар баткактары, ошондой эле аларды медициналык калыбына келтирүүдө пайдалануунун рационалдуу ыкмалары каралат. Белгилүү болгондой, заманбап шарттарда калыбына келтирүүчү медицинада дары-дармексиз дарылоого жана ден соолукту чыңдоого өзгөчө маани берилет. Аларга пелоиддик терапия кирет – дарылоо жана профилактикалык максатта табигый айыктыруучу ресурстарды (дарылык касиети бар баткак, рапа) пайдалануучу методдордун жана технологиялардын жыйындысы. Заманбап медицина тездик менен өнүгүп жатканына карабастан, пелоид терапиясы бүгүнкү күнгө чейин ар кандай ооруларды дарылоонун альтернативдүү жана жогорку натыйжалуу ыкмасы болуп саналат. Бир нече миң жылдар бою адамдар дарылык максатта ар кандай дарылык баткактарды колдонуп, ошол эле учурда ылайы пайдалануу спектрин көбөйтүп келишет. Организмге негизги дарылык таасири негизинен жылуулук фактору болуп саналат, бирок механикалык, химиялык факторлор да бар. Кыргыз Республикасында Чүй, Ысык-Көл, Ош жана Жалал-Абад облустарында жайгашкан дарылык баткактардын көп запасы бар.

Түйүндүү сөздөр: Кыргыз Республикасы; медициналык калыбына келтирүү; дарылык касиети бар баткактар (пелоиддер); ылай терапиясы (пелоиддик терапия); физикалык терапия; ылай колдонмолору; табигый дарылоо ресурстары; ден соолукту чыңдоо; дары эмес ыкма.

THERAPEUTIC MUD OF THE KYRGYZ REPUBLIC AND THEIR RATIONAL USE IN MEDICAL REHABILITATION

A.K. Makhmadiev, A.N. Samaganova

Abstract. This article is devoted to natural therapeutic mud of the Kyrgyz Republic, as well as rational ways of using them in medical rehabilitation. It is known that in modern conditions, special importance in restorative medicine is attached to non-medical methods of treatment and health promotion. These include peloidotherapy – a set of methods and technologies that use natural healing resources (therapeutic mud, brine) for therapeutic and preventive purposes. Despite the fact that modern medicine is rapidly developing, peloidotherapy is still an alternative and highly effective method of treating various diseases. For several thousand years, people have been using various types of therapeutic mud for medicinal purposes, while increasing the range of mud applications. The main therapeutic effect on the body is mainly the thermal factor, although there are also mechanical and chemical factors. The Kyrgyz Republic has large reserves of therapeutic mud located in the Chui, Issyk-Kul, Osh and Jalal-Abad regions.

Keywords: Kyrgyz Republic; medical rehabilitation; therapeutic mud (peloids); mud therapy (peloidotherapy); physiotherapy; mud applications; natural resources; health promotion; non-medical method.

Вопросы грязелечения (пелоидотерапии) были актуальны как в эпоху начального применения, так и в последние годы в связи с широкими возможностями современных методов исследования. Причиной интереса к лечебным грязям является высокая эффективность при различных заболеваниях и постоянно открываемые новые возможности использования. Лечебная грязь имеет природное происхождение, обладает пластичностью, обладает большой теплоемкостью, богата минеральными веществами и органическими соединениями.

В Кыргызстане имеется более 16 месторождений лечебных грязей с общими запасами более 3,5 млн м³. В основном лечебные грязи представлены двумя большими группами: торфяные (торфяно-иловые) и иловые [1]. Торфяные (торфяно-иловые) лечебные грязи расположены в Чуйской, Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областях, в то время как иловые – в Иссык-Кульской и Нарынской областях [2]. К торфяным (торфяно-иловым) месторождениям относятся Камышановское, Луговое, Чымбайское, Кадамжайское, Арслан-Бобское, Кыймылское, Джалал-Абадское месторождения [2]. Торфяно-иловые месторождения характеризуются более высокой влажностью месторождения, обусловленной более высокой влагоемкостью торфа (капиллярная структура и способность коллоидов торфа к набуханию).

Иловые лечебные грязи расположены в акватории и на побережье озера Иссык-Куль. К иловым месторождениям относятся Чаинское, Долинское, Чолпон-Атинское, Курментинское, Жыргаланское, Покровское, Тамгинское,

Алабука-Нарынское и Жанбулаксайское месторождения [3]. Для иловых месторождений лечебной грязи характерен более высокий удельный вес (1,40–1,70) и пониженная влажность (30–60 %). Удельная теплоемкость иловых грязей ниже, чем у торфяной и составляет 0,4–0,65 ккал. Для всех иловых грязей озера Иссык-Куль характерна однородность консистенции, слабая минерализация грязевого раствора, высокая влагоемкость, относительно высокая пластичность, наличие сероводорода, значительное преобладание минеральных компонентов над органическими. Данный вид лечебной грязи легко мажется и не имеет грубых включений песка и гипса. Лечебные грязи озера Иссык-Куль относятся к очень низкоминерализованным (кроме Чаинского месторождения), сульфидным песчаным карбонатным илам и имеют сходство с лечебными грязями приморских лиманов Саки, Мойнаки, Осипенко, Куяльник и др. [3].

В основе лечебного действия пелоидов лежат термический, химический, механический факторы. Тепло лечебной грязи оказывает противовоспалительное, антиспастическое, обезболивающее действие, урежает пульс, снижает артериальное давление, приводит к увеличению сосудистой проницаемости для жидкости и к потере хлоридов, усилению выброса тканевых метаболитов, миорелаксации, понижает возбудимость нервной системы, оказывая седативное действие на организм [4].

Высокая температура грязевой аппликации способствует усилению микроциркуляции в коже, мышцах, во внутренних органах. Вследствие грязевых аппликаций происходит повышение

температуры тканей в зоне воздействия, которое способствует расширению сосудов, усилению кровотока и лимфообращения, ускорению обменных и окислительно-восстановительных процессов. Увеличение кровотока способствует ускорению транспорта растворенных в гязи химических веществ [5].

Формирование сосудистых реакций возникает вследствие активации нейрогуморальных механизмов терморегуляции. Образовавшиеся в коже гистамин, ацетилхолин, серотонин и другие биологически активные вещества поступая в кровеносное русло, раздражают рецепторы сосудистой стенки. Вследствие чего происходит передача информации в центральные и вегетативные отделы нервной системы, вызывая повышение трофических и снижение воспалительных процессов.

Механическое раздражение оказывает давление гязевой массы на кожу, вызывая раздражение кожных покровов. Раздражение формируют общую ответную реакцию, давление на кожу гязевой массой улучшает микроциркуляцию и гемодинамику [6].

Химическое действие обусловлено всасыванием веществ из гязи через слизистые оболочки и кожу. В лечебной гязи содержатся эстрогенные, гормоноподобные вещества. Из липидных комплексов гязи выделены вещества простагландиновой природы. Простагландины оказывают влияние на органы и ткани, являясь биорегулятором многих физиологических процессов.

Гязевые аппликации оказывают нормализующее действие на энергетiku и экскреторную функцию пораженной печени, благодаря геминновым и фульвовым кислотам, которые наиболее активны в слабощелочной среде.

Биостимулирующим действием обладают нафтеновые кислоты, хиноны, каротин, антибиотико-, витаминно- и гормоноподобные вещества, микроэлементы, участвующие в ферментативных, гормональных и других физиологических процессах [7].

Гязевые процедуры оказывают иммунорегулирующее действие на организм больного [8]. Одним из путей нормализации иммунных процессов является стимуляция кортикоидной

функции кортикоцитов и связанная с этим стабилизация мембран лизосом.

Состояние иммунной системы под влиянием гязевых аппликаций меняется в зависимости от активности воспалительного процесса. Происходит снижение количества М- и G-иммуноглобулинов, повышение содержание иммуноглобулина А и нормализуется уровень Т-лимфоцитов. По мнению А.Г. Литвиненко (1988), наиболее важными признаками иммунонормализующего действия пелоида является увеличение исходно сниженного содержания Т-лимфоцитов, восстановление их функциональных свойств, снижение активности В-лимфоцитов и ограничение аутоиммунных заболеваний [9].

Таким образом, гязелечение – это высокоэффективный метод лечения различных заболеваний, использующийся в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях. Санаторно-курортное лечение является значимой частью восстановительной и профилактической медицины и представляет собой комплекс в основном немедикаментозных методов реабилитации. Бальнео- и пелоидотерапии могут применяться с раннего детства, заканчивая преклонным возрастом. При адекватной работе медицинского персонала пребывание в санатории способствует улучшению качества жизни больных, связанного со здоровьем. Учитывая, что кратковременные курсы восстановительного лечения в курортном учреждении с применением бальнео- и пелоидотерапии оказывают положительное влияние на клинко-функциональное состояние организма, можно определить регулярное санаторно-курортное лечение как один из эффективных способов повысить качество жизни населения в целом.

Поступила: 01.11.23; рецензирована: 16.11.23;
принята: 21.11.23.

Литература

1. Пахнова Л.Р. Пелоидотерапия заболеваний кожи / Л.Р. Пахнова, М.А. Сомотруева, О.А. Башкина [и др.] // Астраханский медицинский журнал. 2017. № 1.
2. Осмоналиев Ж.О. Пелоидотерапия в структуре курации пациентов в Кыргызской Республи-

- ке / Ж.О. Осмоналиев, Р.Ф. Байкеев // Здоровье и образование в XXI веке. 2018. № 10.
3. *Ташбаева С.А.* Перспективы развития туризма и рекреации в Иссык-Кульской области / С.А. Ташбаева, Б.Т. Тултуков // Научное обозрение. Экономические науки. 2016. № 1. С. 106–108.
 4. *Поберская В.А.* Пелоидотерапия в педиатрической практике в условиях бальнеогрязевого курорта / В.А. Поберская, Н.А. Лян // Вестник восстановительной медицины. 2020. № 4 (98).
 5. *Неймарк А.И.* Комплексное лечение больных хроническим пиелонефритом с использованием пелоидотерапии / А.И. Неймарк, А.В. Давыдов // Бюллетень медицинской науки. 2017. № 2 (6).
 6. *Ежов В.В.* Бальнеологические свойства и терапевтические эффекты вулканических грязей / В.В. Ежов, О.В. Маркович, В.И. Васенко // Вестник физиотерапии и курортологии. 2017. № 4.
 7. *Адигезалова В.А.* О перспективе исследований биологических эффектов природных лечебных факторов / В.А. Адигезалова, У.Ф. Гашимова, Х.Ф. Бабаев, П.А. Шукюрова // История и педагогика естествознания. 2017. № 1.
 8. *Некипелова А.В.* Влияние лечебных грязей на оздоровление больных хроническими дерматозами // Здоровье и образование в XXI веке. 2016. № 7.
 9. *Герасименко М.Ю.* Пелоидотерапия в лечебно-реабилитационных и профилактических программах: клинические рекомендации / М.Ю. Герасименко, П.В. Астахов, Н.Г. Бадалов [и др.] // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. 2018. Т. 17. № 1. С. 40–48.