
ДИСКУСІЇ

© Дудченко М. А., Сорокина С. И., Третяк Н. Г.

УДК 616.61-085.838

Дудченко М. А., Сорокина С. И., Третяк Н. Г.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КУРОРТА ТРУСКАВЕЦ КАК НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ЗДРАВНИЦЫ

ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

(г. Полтава)

dudchenko.maksym@ukr.net

В настоящее время не подлежит сомнению уникальность курорта Трускавец и его минеральных источников типа «Нафтуся», связанных своим происхождением с особенностями Бориславского нефтяного и озокеритного месторождения. Об уникальности Трускавца свидетельствует обилие сосредоточения минеральных источников (14) на ограниченном участке города (3 км). В этом районе Прикарпатья известно более 300 источников минеральных вод, которые содержат аналогичный органический состав [5].

Минеральные источники типа «Нафтуся» находятся на разной глубине (в пределах 20-100 м), содержат аналогичный химический состав, но разную минерализацию ($M 0,25-0,9 \text{ г/л}^3$) и концентрацию (катионы: $Ca 10-180$; $Mg < 100$) лечебных веществ, «Нафтуся» является слабоминерализованной гидрокарбонатно-кальциево-магниево-минеральной водой, содержащей органические вещества, микроэлементы, микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности. Подобная особенность Трускавца и его «Нафтуси» миру не известны.

Необходимо указать, что «Нафтуся» не имеет постоянства в своем составе. Содержание его в воде в период эксплуатации скважины изменяется и зависит, как и образование самой «Нафтуси», от атмосферной среды: жары и влажности в виде дождя, ливней, снега и др.

Атмосферные осадки, проходя сквозь слой земли, обогащаются своим составом. В колодцах источников «Нафтуся» созревает, доходя до свойственной ей кондиции, что требует определенного времени. Только созревшая «Нафтуся» оказывает полноценное лечебное действие. Отмечено, что в течении года «Нафтуся» изменяет концентрацию ее состава с уменьшением ее в летнее время [5]. Говоря о приоритете сезона для лечения пациентов в Трускавце, то летом тепло, зимой – более ценная «Нафтуся», а в целом одно компенсирует другое.

О лечебной ценности Трускавецких минеральных вод известно более 500 лет [10]. Опубликовано более 1,5 тыс. научных работ. Среди них известны более 30 кандидатских и 3 докторских диссертаций. Выполнили и защитили докторские диссертации М.И. Романяк «Материалы о влиянии лечебных факторов курорта Трускавец на состояние больных

после резекции желудка по поводу язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки» (1960); М.А. Дудченко «Лечение больных хроническим гломерулонефритом на курорте Трускавец» (1966); И.С. Смийан «Хронические заболевания гепатобилиарной системы у детей и их санаторно-курортное лечение» (1968).

Однако, многие вопросы о Трускавце и «Нафтусе» продолжают оставаться противоречивыми, некоторые из них вводят в заблуждение даже врачей. В этом процессе белым пятном продолжает оставаться курортное лечение заболеваний почек, считая, что вопрос об их лечении давно решен за счет использования жаркого климата, где обильное потоотделение, как некоторые полагают, облегчает работу почек и приносит лечебный эффект, например, при гломерулонефрите.

Дело дошло до ограничения урологическим больным приема «Нафтуси» до 50-100 мл, чтобы не перегружать функцию почек излишней жидкостью. Об этом врачи ссылаются на последние публикации в литературе.

Подтверждением изложенного свидетельствуют опубликованные материалы в научно-популярной книге «Уникальность Трускавецкой «Нафтуси», автором которой является журналист В. Литописец. Рецензировали книгу С.В. Ивасивко и М.Д. Гумега.

Несомненно, книга имеет определенный интерес в познавательном плане для отдыхающих, красочно оформлена, но в части вопросов дезориентирует врачей и лечащихся больных. Так, в книге написано: «Пити «Нафтусю» не показано страждущим хронічним гломерулонефритом; хворим, які страждають на запалення нирок не розумно давати навантаження у вигляді «Нафтусі»; яка стимулює їх роботу. Не підходить цим хворим і клімат Трускавця, вони мають потребу в гарячому, сухому, як наприклад, в Байрам-Алі (Туркменістан). В умовах такого клімату у хворих посилюється потовиділення. З потом виділяється частина шлакових речовин, які виводяться нирками. Таким чином, ми частково розвантажуюмо хворі нирки» [10, 13].

Действительно, до 50-х годов XX века среди врачей, особенно курортологов, существовал постулат о том, что под влиянием обильного потоотделения как у здоровых, так и почечных больных почки «отды-

хают», находятся «на каникулах» [1,3], ссылаются на положительные результаты лечения гломерулонефритов на курортах пустынь, в частности, в Египте (курорты Асуан и Гелуан). Такая пустынная местность была определена в Туркмении (район Байрам-Али), где был создан почечный курорт. Туда устремились на лечение больные гломерулонефритом даже с хронической почечной недостаточностью. Метод лечения был очень простой. После приема солнечных ванн, больные укутывались в халаты, пили зеленый чай и обильно потели. Результаты лечения были неутешительными, почти половина лечившихся уезжали без улучшения, даже с ухудшением [6].

Оказалось, что почечные курорты Египта используются в зимнее время, когда утихает жара, а в лечении применяют минеральные воды и др. Позже вопрос о лечении больных в Байрам-Али был пересмотрен и в плане лечения солнечные ванны заменили на воздушные и добавили душ, арбузную диету, бутылочные минеральные воды. Качество лечения больных хроническим гломерулонефритом в стадии ремиссии даже с ХПН I ст. значительно улучшилось [3,17].

Суть этого вопроса заключается в следующем.

Н.А. Кевдин (1935); Е.М. Тареев (1958) и др. подтверждают, что климат пустынь увеличивает нагрузку на почки, так как в условиях жаркого климата резко повышается потоотделение. При этом плазма крови теряет значительное количество воды, кровь становится более вязкой, замедляется ее циркуляция, понижаются клубочковая фильтрация, диурез и выделение осмотически активных веществ [19,22], что может привести к явлению утомления почек. Как показали наблюдения, в жарком климате инсоляция вызывает распад тканевых белков, увеличение количества гистамина и гистаминоподобных веществ, которые резко расширяют кровеносные сосуды и повышают проницаемость капилляров с последующим пропотеванием плазмы и значительным сгущением крови. При усиленном потении и резком уменьшении диуреза происходит задержка азота в сыворотке крови, а у больных с заболеванием почек с нарушением их функции может развиваться азотемия и уремия. Высокая температура внешней среды вызывает угнетение секреторной функции желудка, кишечника, поджелудочной железы, уменьшение утилизации кислорода, снижение систолического объема сердца, снижение артериального давления и т. д. Таким образом, указание [11,12] о том, что в Байрам-Али климатические условия наиболее благоприятны для лечения больных гломерулонефритом, не правильно, тем более что на основании исследований других авторов они приходят к выводу, что климат полупустынь не очень благоприятен для функционирования почек.

Дальнейшие наблюдения [3] свидетельствуют о том, что в различных по своим климатическим особенностям районах (полупустынный, степной, морской) эффективность лечения таких больных почти одинакова. Поэтому, не отвергая благоприятного влияния лечения по строгим показаниям в условиях полупустынь, 12-я Всесоюзная научная конференция терапевтов правильно ориентировала врачей

на более широкое внедрение в практику лечения больных с заболеваниями почек климато-физиотерапии, учитывая возможности южных районов нашей страны.

Таким образом, в настоящее время доказано, что под влиянием сухого жаркого климата увеличивается нагрузка на почки, улучшение выделительной их функции достигается при обильном питье воды [17,22].

Тем не менее, книга «Унікальність Трускавецької «Нафтусі» возвращает нас к старым, отвергнутым ученым миром, представлениям о жарком климате и потогенной терапии для почечных больных.

Что касается климата Трускавца, то в IV главе «Аеро- і кліматотерапія» климатические условия характеризуются общим рассуждением как весьма полезными для пациентов не указывая показателей его сущности, что не дает возможности дать ему общую оценку.

В действительности особенностью климата Трускавца является короткая зима (2 мес.), длительность безморозного теплого периода года (5 мес.) с малой амплитудой колебания суточной температуры, наличие большого количества переменной облачности с малой повторяемостью ливней и гроз, умеренная влажность воздуха (71,2-82,2%), постоянство атмосферного давления (среднесуточное 719-724,7 мм), умеренный теплый ветер (среднемесячная скорость от 2,4 до 3,4 м/сек), что позволяет отнести Трускавец к местности с лесостепным климатом, хотя он и расположен на уровне средних гор. К.В. Коломиец (1948 г.) считает, что Трускавец может быть и климатическим курортом.

Как видно с изложенного, климатические факторы позволяют проводить климатофизиотерапию в Трускавце в полном объеме в весеннее-летне-осеннее время. Для закаливания организма в профилактических целях, особенно простудных заболеваний, кроме климата есть возможность использовать минеральный источник № 3 («Бранислава»), а также другие минеральные воды для наружного применения.

В отношении применения минеральных вод для лечения гломерулонефритов считалось, что они противопоказаны для лечения почечных больных. Такое суждение связано с тем, что в прошлом основные бальнеологические курорты находились в районе Кавказских минеральных вод, источники которых относятся к минерализованным хлоридно-натриевым минеральным водам, которые задерживают жидкость в организме усиливая гидрофильность тканей с уменьшением диуреза.

С появлением в нашей стране Трускавца с уникальной слабоминерализованной гидрокарбонатно-кальциево-магниево-натриевой минеральной водой «Нафтуса», состав которой соответствует использованию в практике (гипотоничность, кальций, магний) для лечения гломерулонефрита, изменился взгляд на принципы курортного лечения заболеваний почек и мочевыводящих путей. На лечение в Трускавец стали прибывать и больные гломерулонефритом. По данным ряда авторов [4,16] и годовых отчетов курортного управления примерно у 90%

больных хроническим гломерулонефритом отмечены положительные результаты лечения. Выявлена незначительная разница между положительными результатами лечения больных только гломерулонефритом (91,7%) и больных хроническим гломерулонефритом с сопутствующими заболеваниями мочевыделительной системы и органов пищеварения (87%).

В книге «Унікальність Трускавецької «Нафтусі» более 20 раз упоминается о положительных результатах лечения заболеваний почек, не раскрывая их сущность. Примером может служить следующая формулировка: «Внутрішній прийом «Нафтусі» не лише покращує функції нирок, але й підсилює перистальтику сечовидільних шляхів, добре впливає на систему органів травлення, деякі ендокринні залози».

Вместо того, чтобы продолжить глубокое изучение курортной нефрологии и облегчить возможность лечить больных гломерулонефритом в Трускавце, как видно из книги В. Литописца, их адресуют в жаркий климат для потогонной терапии.

Механизм лечебного действия «Нафтуси» связан с ее химическим составом.

Как уже указывалось минеральная вода источника «Нафтуса», содержит преимущественно кальций и магний, которые оказывают противовоспалительное действие на организм, в том числе при гломерулонефрите и усиливают диурез. Ионы натрия, задерживающие жидкость в тканях организма, в воде источника «Нафтуса» имеются в незначительном количестве, тогда как в большинстве минеральных вод других курортов они преобладают.

Органические вещества, содержащиеся в «Нафтусе», надо полагать, оказывают не только мочегонное, но и дезинфицирующее, бактериостатическое и анальгезирующее действие на органы мочевой системы [5].

Не следует недооценивать лечебную роль содержащихся в «Нафтусе» микроэлементов меди, свинца, серебра, лития, железа. Микроэлементы оказывают выраженное действие на многие биологические процессы в организме благодаря их теснейшему взаимодействию с такими органическими веществами, как гормоны эндокринных желез, витамины, белки и ферменты.

Оказывая желчегонное влияние, эта вода способствует усиленному образованию желчных кислот и мочевины, которые являются и мочегонными веществами.

Благодаря химическому составу и слабой минерализации «Нафтуса» способствует освобождению тканей от шлаков, нормализует многие обменные процессы в организме, улучшает функциональное состояние центральной, вегетативной нервной и эндокринной систем. Она обладает до некоторой степени не только дезинфицирующими, но и противовоспалительными свойствами. Изменяя температуру «Нафтуси», можно воздействовать на функцию кишечника: холодная вода оказывает послабляющее действие, а теплая – закрепляющее. Употребление «Нафтуси» вызывает усиленное мочевыделение, промывает мочевые пути от слизи,

микробактериальных, кристаллов солей, а также отмывает камни от накопившихся вокруг них кристаллов солей и способствует отхождению камней. Благоприятное действие в этом случае оказывают, по-видимому, ионы магния (содержащиеся в «Нафтусе»), действующие антиспазматически на гладкую мускулатуру мочеточников и способствующие расширению их просвета. Ионы кальция стимулируют перистальтику мочеточников. Все это происходит на фоне уменьшения воспалительных явлений в мочевой системе, что имеет очень важное значение, так как отечные клетки воспаленной слизистой могут значительно уменьшать просвет и понижать функцию мочевыводящих путей.

Другие минеральные воды курорта оказывают благоприятное действие при лечении сопутствующих заболеваний желудка, кишечника, печени и желчных путей, нервной системы и др., которые встречаются у лиц, страдающих болезнями мочевой системы, и часто ухудшают ее течение.

Минеральные воды источника № 1, № 2 и соль источника № 4 («Барбара») оказывают эффективное действие при лечении болезней пищеварения и желчных путей. Благоприятное действие оказывает вода источника № 3 при хронических тонзиллитах, ангинах, и других заболеваниях носоглотки и горла [4].

Больным (без ограничения употребления жидкости) в первые дни рекомендуется в среднем пить 150-200 мл «Нафтуси» три раза в день быстрыми глотками за 1-1,5 часа до еды у источника, так как лечебное действие стоявшей или подогретой «Нафтуси» выражено слабее. Через 3-5 дней количество этой воды можно увеличивать утром до 300 мл и перед обедом до 400 мл. К концу лечения (за 4-5 дней) постепенно уменьшается питье «Нафтуси» до первоначального. Больным с нарушением мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь) рекомендуется дробный прием «Нафтуси» (как до еды, так и после приема пищи). Наши исследования показали, что в конце лечения, независимо от увеличиваемой дозы воды, частота позывов мочеиспускания уменьшается за счет понижения чувствительности слизистой мочевого пузыря. К исходу курса лечения необходимо без резкого перехода подготовить организм к обычному питьевому режиму.

Обращаем внимание на то, что в настоящее время доказано наличие рефлекторного влияния желудка на почки. Об этом свидетельствует зависимость между растяжением желудка и мочеотделением. При одномоментном приеме небольшого количества воды (до 200 мл) диурез почти не изменяется, в конце такого же приема воды (200-300 мл) отмечается стимуляция мочеотделения. При растяжении желудка одномоментным приемом 500 мл воды и более диурез угнетается. Поэтому, с целью изгнания мелких камней с мочевых путей, при однократных, так называемых водных «ударах» (выпивают «Нафтусю» до 2-х л за два часа до обеда), воду следует пить медленными глотками, растягивая такой прием в пределах 30-60 минут.

Необходимо подчеркнуть, что принцип применения «Нафтуси» при лечении гломерулонефритов отличается от методики использования ее при заболеваниях мочевых путей. Если при, так называемых, урологических заболеваниях, в основе лечения лежит стимуляция диуреза для промывания мочевыделительной системы, то при гломерулонефритах диуретическое действие «Нафтуси» не является самоцелью лечения. В результате хронического течения гломерулонефритов и развития частично нефросклероза, из функции почек выключается определенное количество нефронов, что при увеличенном приеме жидкости у почечных больных может развиваться их утомление.

При гломерулонефритах главным является введение в организм составных веществ «Нафтуси» (малая минерализация воды, кальций, магний и др.), которые оказывают лечебное действие на морфологические и функциональные изменения в пораженных нефронах. При приеме умеренной (но не нагрузочной) дозы «Нафтуси» в пределах 150-200 л 3 раза в день, понижается онкотическое давление в плазме крови и повышается артериальное давление в сосудах почек, что улучшает микроциркуляцию в клубочках нефрона, облегчая процессы фильтрации и реабсорбции с выведением конечных продуктов метаболизма, особенно азотистых шлаков с организма, что важно при умеренной почечной недостаточности.

Еще 18.07.1962 г. научно-практическая конференция врачей Трускавецкого территориального курортного управления с сотрудниками клиники Украинского института курортологии и физиотерапии в Трускавце постановила: «Признать работу доцента М.А. Дудченко весьма актуальной, раскрывающей перспективу использования курорта Трускавец как нефрологической здравницы. Предложенные т. Дудченко М.А. принципы и методы лечения больных хроническим нефритом на курорте Трускавец, апробированные в Трускавском военном клиническом санатории МО, внедрить в лечебную практику врачей курорта. Председатель В.А. Хохлов, секретарь П.И. Нековаль».

Пятигорский и Узбекский институты курортологии, институт терапии им. Мясникова АМН СССР и др. дали положительную оценку возможности лечения гломерулонефритов в Трускавце.

Таким образом, терапевтический эффект лечения больных гломерулонефритом в Трускавце в полной мере обеспечивают теплый климат в весенне-летне-осенний курортный сезон, увеличивая кровообращение в коже и почках, сосуды которых аналогично реагируют на температурный фактор благодаря кожно-почечным рефлексам, в сочетании с использованием слабоминерализованной гидрокарбонатно-кальциево-магниевой воды «Нафтуся».

Казалось бы, давным-давно имеется более чем достаточно оснований включить в показания для лечения в Трускавце больных гломерулонефритом, но по чьей-то вине это не происходит. Более того, в книге «Унікальна Трускавська «Нафтуся»» хронический гломерулонефрит («Застаріла хвороба Брайта

(хронічний гломерулонефрит») отнесен в «Протипокази питного застосування «Нафтусі»».

Судя по всему это связано с тем, что почечные больные требуют к себе большего внимания чем остальные лечившиеся и незнания врачами основ нефрологии. К сожалению, на курорте отсутствуют такие нужные специалисты как нефролог, а лучше нефролог-курортолог. Решить этот вопрос можно путем специализации врачей курорта в Институте нефрологии или в нефрологических клиниках медицинских вузов. Опыт санаторно-курортного лечения почечных больных можно приобрести в нефрологических санаториях Байрам-Али и Южного берега Крыма. А еще лучше организовать в Трускавце нефрологический санаторий. Иначе почечные больные вынуждены самостоятельно решать насущную для них проблему лечения.

Формулировка диагнозов в показаниях могла быть следующей:

Остаточные явления острого гломерулонефрита спустя 6 мес. после активного процесса;

Хронический гломерулонефрит с нефритическим синдромом и вторичной гипертензией (АД не более 160/100 мм рт. ст.), в стадии ремиссии без ХПН;

Хронический гломерулонефрит с нефритическим синдромом в стадии ремиссии без ХПН с сопутствующими заболеваниями: мочевых путей, органов пищеварения, сахарным диабетом в компенсированной стадии, подагрой.

Здесь уместно обратить внимание и на то обстоятельство, что приведенная характеристика «Нафтуси» была составлена на основании исследования воды основного источника «Нафтуся» ($\text{H}^2\text{S}_{0,6}$ мг/л CO^2_{56} мг/л $\text{M}_{0,7}$ $\text{H CO}^383/\text{Ca}55\text{Mg}41$).

С тех пор слово «Нафтуся» получило общее название для открытых новых скважин, вода которых аналогичная по содержанию составных веществ, но вместе с тем, имеют разную минерализацию, качественный состав, особенно относящимся к органическому составляющим. Об этом в книге В. Литописца описал С.В. Ивасивко в главе V «Генез і механізм дії води «Нафтуся» курорту Трускавец»: «Проведене порівняльне дослідження показало, що вода свердловини 18КД («Нафтуся») селища Східниця володіє найбільш багатим в якісному і кількісному відношеннях комплексом гідрофільних органічних речовин і це співпадає з її високою фізіологічною і терапевтичною ефективністю».

Следовательно, разные минерализация, величины ионного состава, насыщенность органическими веществами, микроэлементами, микрофлоры воды источников типа «Нафтуся» по своей активности действия на организм не известны. Поэтому необходимо дальнейшее изучении минеральных вод типа «Нафтуся» в отдельных скважинах, в различный сезон, что возможно, даст достаточно оснований для дифференцированного использования воды из каждого водозабора для более эффективного лечения заболевания почек, печени и их выводящих путей. Следует дать каждому источнику определенное название, что облегчит врачу возможность в на-

значенні больному конкретної мінеральної води «Нафтуса».

Таким образом, для улучшения и полноценной работы курорта Трускавец и обеспечения полноценной реабилитации почечных больных необходимо внедрить в курортную практику специальность нефролога. Повысить уровень знания нефрологии врачами курорта. Создать в Трускавце нефроло-

гический санаторий. Продолжить клинические исследования о влиянии на больных минеральных вод типа «Нафтуса», которые применяются в бювете с разных скважин для дифференцированной терапии. Устранив изложенную выше белизну в отношении Трускавца, «Нафтуса» и курортной нефрологии вообще, мы значительно приблизим более активную реабилитацию широкому кругу почечных больных.

Литература

1. Александров В. Научные основы курортного лечения в СССР / В. Александров. — Москва: Правда, 1951. — 321 с.
2. Байкалов Л. Мінеральна вода / Л. Байкалов. — Київ, 1966. — 120 с.
3. Бевзенко Т.Б. Хроническая болезнь почек и экология / Т.Б. Безенко // Почка. — 2013. — № 2 (3). — С. 17-25.
4. Бердыклышев М. Курорт Байрам / М. Бердыклышев, Г. Казимов. — Али-Ашхабад: Туркменгосиздат, 1966. — 156 с.
5. Дудченко М. К вопросу о санаторно-курортном лечении больных гломерулонефритом / М. Дудченко // Вопр. курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. — 1978. — № 6. — С. 73-76.
6. Дудченко М. Мочекаменная болезнь и ее лечение на курорте Трускавец / М. Дудченко. — Киев: Здоровье, 1964. — 256 с.
7. Ивасивко С. Генез і механізм дії води «Нафтуса» курорту Трускавец / В кн. Унікальність Трускавецької «Нафтуса» / С. Ивасивко. — Дрогобич: Швидкодрук, 2012. — 286 с.
8. Кевдин Н. О климатическом лечении почечных больных в Туркмении / Н. Кевдин. — Москва: Биомедгиз, 1935. — 190 с.
9. Климовская В. Основы медицинской климатологии и климатотерапии / В. Климовская. — Куйбышев, 1937. — 270 с.
10. Коломиец К. Краткий климатический очерк курорта Трускавец / К. Коломиец. — Рукопись, 1948. — 46 с.
11. Литописец В. Унікальність Трускавецької «Нафтуса» / В. Литописец. — Дрогобич: Швидкодрук, 2012. — 309 с.
12. Мацеевский А. Трускавец за 50 лет / А. Мацеевский, О. Мацюк. — Львов: Каменяр, 1972. — 223 с.
13. Меньшина Н.В. Курортное лечение болезней почек и мочевыводящих путей / Н.В. Меньшина // Медицинский совет. — 2007. — № 2. — С. 30-37.
14. Парфенов А. Солнечное голодание человека / А. Парфенов, Л. Пыриг. — Ленинград: Медгиз, 1963. — 212 с.
15. Пелешук А. Некоторые вопросы санаторно-курортного лечения больных гломерулонефритом / А. Пелешук // Вопр. курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. — 1978. — № 3. — С. 80-82.
16. Пытель А.Я. Острая почечная недостаточность / А. Пытель. — Кишинев, 1963. — 347 с.
17. Слободян Е.И. Санаторно-курортный потенциал в лечении больных на разных стадиях хронических болезней почек / Е.И. Слободян // Здоровье ребенка. — 2014. — № 1 (52). — С. 10-14.
18. Смирнов-Каменский Е. Радоновые воды и их лечебное применение / Е. Смирнов-Каменский, С. Петелин. — Москва: Медицина, 1972. — 226 с.
19. Смиян И. Климато-бальнеологическое лечение детей при хронических заболеваниях почек и мочевыводящих путей / И. Смиян. — Москва: Медгиз, 1967. — 272 с.
20. Тареев Е. Нефриты / Е. Тареев. — Москва: Медгиз, 1958. — 452 с.
21. Троценко С.Я. Курортно-климатическое лечение больных хроническим нефритом / С.Я. Троценко. — Симферополь: Крымиздат, 1963. — 273 с.
22. Улаприк В.С. Физиофармакотерапия как направление в лечении, профилактике и реабилитации / В.С. Улаприк // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. — 2013. — № 2. — С. 3-11.
23. Adolf E. Physiology of Man in the Desert / E. Adolf. — London, 1947. — 295 p.
24. Smith H. Principles of renal Physiology / H. Smith. — New York, 1956. — 261 p.
25. Smith H. The Physiology of the Kidney / H. Smith. — New York, 1937. — 315 p.

УДК 616.61-085.839

ВИКОРИСТАННЯ КУОРТУ ТРУСКАВЕЦЬ ЯК НЕФРОЛОГІЧНОЇ ЗДРАВНИЦІ

Дудченко М. А., Сорочина С. І., Третяк Н. Г.

Резюме. Завдяки Бориславським нафтовим та озокеритним породам по своєму складу Трускавец і «Нафтуса» є унікальними, подібних з ними інших курортів та мінеральних вод на Землі немає. Існуючі раніше постулати про те, що потовиділення полегшує функцію нирок і що питні мінеральні води не можна використовувати для лікування гломерулонефритів відійшли в минуле. Проте, ці поняття до цього часу існують в думці лікарів і навіть в медичній літературі. В дійсності потогінна терапія в жаркому кліматі приводить до згущення крові з погіршенням фільтрації та реабсорбції в нирках, а у більшості мінералізованих хлоридно-натрієвих вод підвищується гідрофільність тканин із затриманням рідини в організмі і порушується діяльність нирок.

Доведено про можливість лікування хворих на нирки в умовах теплого клімату в наших південних районах, а слабо мінералізована гідрокарбонатно кальцієво-магнієва вода «Нафтуса» позитивно діє при лікуванні хворих на гломерулонефрит. Тільки, якщо в основі вживання збільшених доз «Нафтуса», так званими урологічними хворими, полягає діуретичний ефект для промивання тканин та сечової системи, то метою прийняття помірних доз «Нафтуса» при гломерулонефриті є введення в організм іонного складу води, органічних речовин, мікроелементів, мікроорганізмів, які корисно впливають на патоморфологічні і патофізіологічні зміни в нирках хворих.

Сприятливий теплий клімат Трускавця в літній курортний сезон поєднаний з використанням «Нафтусі» дозволяють включити в показання до лікування в Трускавці на хронічний гломерулонефрит в стадії ремісії без ниркової недостатності.

Таким чином, для покращення роботи курорту Трускавець і забезпечення повноцінної реабілітації хворих на нирки необхідно включити в курортну практику Трускавця лікарських фахівців – нефрологів. Підвищити знання нефрології лікарями курорту. Створити в Трускавці нефрологічний санаторій. Продовжити клінічні дослідження впливу на хворих мінеральних вод по типу «Нафтуся», які використовуються в бюветі із різних джерел для диференційної терапії.

Ключові слова: Трускавець, «Нафтуся», гломерулонефрит, курортна нефрологія, лікування.

УДК 616.61-085.839

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КУРОРТА ТРУСКАВЕЦ КАК НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ЗДРАВНИЦЫ

Дудченко М. А., Сорокина С. И., Третьяк Н. Г.

Резюме. Благодаря Бориславским нефтяным и озокеритовым породам Трускавец и «Нафтуся» являются уникальными. Подобных курортов и минеральных вод в мире не существует. Постулаты о том, что потоотделение облегчает функцию почек и питьевые минеральные воды не следует принимать для лечения гломерулонефритов, ушли в прошлое. Однако эти представления до последнего времени существуют среди врачей и даже в медицинской литературе. В действительности потогонная терапия в жарком климате приводит к сгущению крови с ухудшением фильтрации и реабсорбции в почках. В большинстве минерализованные хлоридно-натриевые минеральные воды повышают гидрофильность тканей с задержкой жидкости в организме и нарушают деятельность почек.

Доказаны возможности лечения больных с заболеваниями почек в условиях теплого климата южных районов страны и что слабоминерализованная гидрокарбонатно-кальциево-магниевая вода «Нафтуся» положительно влияет на больных гломерулонефритом. Только если в основе применения увеличенных доз «Нафтуси», так называемыми урологическими больными, заключается диуретический эффект для промывки тканей и мочевой системы, то целью принятия умеренных доз «Нафтуси» при гломерулонефрите является введение в организм ионного состава воды, органических веществ, микроэлементов, микроорганизмов, которые полезно влияют на патоморфологические и патофизиологические изменения в почках больных.

Благоприятный теплый климат в весенне-летне-осенний курортный сезон в сочетании с «Нафтусей» позволяют включить в показания лечение в Трускавце хронического гломерулонефрита в стадии ремиссии без почечной недостаточности.

Таким образом, для улучшения работы курорта Трускавец и обеспечения полноценной реабилитации почечных больных необходимо включить в курортную практику Трускавца специалистов — нефрологов. Повысить знания нефрологии врачами курорта. Создать в Трускавце нефрологический санаторий. Продолжить клинические исследования воздействия на больных минеральных вод по типу «Нафтуся», которые используются в бювете из разных источников для дифференциальной терапии.

Ключевые слова: Трускавец, «Нафтуся», гломерулонефрит, курортная нефрология, лечение.

UDC 616.61-085.839

USE OF THE RESORT TRUSKAVETS A NEUROLOGICAL RESORTS

Dudchenko M. A., Sorokina S. I., Tretyak N. G.

Abstract. Truskavets and «Naftusya» are unique thanks to Borislav oil and ozocerite deposits. There are no another resorts and mineral water in the world with the same content.

On the uniqueness of Truskavets evidenced by the abundance of mineral springs concentration (14) in a limited area of the city (3 km). More than 300 mineral springs, which contain the same organic composition are known in this Carpathian area.

The mineral springs of the «Naftusya» are located at different depths (in the range of 20-100 m) contain the same chemical composition, but different mineralization (M 0.25-0.9 g/m³) and the concentration (cations: Ca 10-180; Mg<100) medicinal substances. «Naftusya» is mild mineralized bicarbonate-calcium-magnesium mineral-water-containing organic compounds, trace elements, micro-organisms and their metabolic products. These features of Truskavets and its «Naftusja» are not known in the world.

Due to this chemical composition and low mineralization «Naftusya» promotes the release of toxins from the tissues, normalizes many metabolic processes in the body, improves the functional state of the central, autonomic nervous and endocrine systems. It has, to some extent, not only a disinfectant, but anti-inflammatory properties also.

Other mineral spa water have a beneficial effect in the treatment of attended diseases of the stomach, intestines, liver and biliary tract, nervous system, etc., which are found in patients suffering from diseases of the urinary system, and often worsen its course.

A feature of the climate of Truskavets is a short winter (2 months), the duration of the frost-free or just warm period (5 months.) with a small variation of daily temperatures, the presence of a large number of variable cloudiness with a low repeatability of showers and thunderstorms, moderate humidity (71.2-82,2%), atmospheric pressure constancy (daily 719-724.7 mm), moderate warm wind (the average rate of 2.4 to 3.4 m/s), which can be attributed

ДИСКУСІЇ

to Truskavets terrain with forest-steppe climate, although located at the level of medium-sized mountains. K.V. Kolomijets (1948) believes that Truskavets may be a climatic resort.

The existing postulates that the perspiration facilitates the kidneys function and drinking mineral waters are contraindicated for the treatment of glomerulonephritis went to past. However, these concepts still prevail among surgeons and even in the literature. In fact perspiration therapy in a hot climate causes an augmentation of the blood viscosity with the deterioration of filtration and reabsorption in the kidneys. The mineralized sodium chloride water increases the tissue hydrophilic, retain fluid in the body and leads to the kidneys deterioration.

It's proved the possibility of renal patients treating in the warm climates of the Southern region our country, and low-mineralized hydrocarbonate calcium-magnesium mineral water «Naftusya» has a favorable effect in the treatment of patients with glomerulonephritis. But if in the basis of receiving «Naftusya» increasing doses by so-called urologic patients underlying diuretic effect, that using of moderate doses in glomerulonephritis is the introduction of the ion composition of the water, organic matter, minerals, micro-organisms, which have a positive impact on pathomorphological and pathophysiological changes in kidneys.

The favorable warm climate of Truskavets in the summer season in the promptness with «Naftusya» options allow to include indications for treatment patients with chronic glomerulonephritis in remission without renal insufficiency.

Thus, to improve and complete the work of Truskavets ensure that a full recovery of renal patients should be introduced in the resort practice of nephrologist speciality. It is necessary to raise the level of knowledge in nephrology by physicians of resort, to continue clinical studies about different types of mineral water «Naftusya» effects, which are used for differentiated therapy.

Keywords: Truskavets, «Naftusya», glomerulonephritis, resort nephrology, treatment.

Стаття надійшла 09.10.2016 року