



*Полковник внутренней службы  
З. М. МАКИТОВ,  
заместитель начальника – врач ФКУ  
«Санаторий им С. М. Кирова»  
ФСИН России»*

## МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К НАПРАВЛЕНИЮ БОЛЬНЫХ В ФКУ «САНАТОРИЙ ИМ. С. М. КИРОВА» ФСИН РОССИИ»

Санаторно-курортное лечение является важным составляющим звеном сохранения и укрепления здоровья личного состава УИС. Дальнейшее повышение качества медицинской помощи, оказываемой здравницами, приведет к более стойкому эффекту от ранее полученного лечения в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Больные, направляющиеся на санаторно-курортное лечение, должны хорошо понимать значение курортных лечебных факторов и знать, какие заболевания наиболее эффективно лечатся в конкретном санатории. Установлено, что результаты курортного лечения находятся в прямой зависимости от правильного отбора больных и уровня организации лечебного процесса в санатории.

Ввиду многообразия природных лечебных факторов нальчикского курорта (ФКУ «Санаторий им. С. М. Кирова» ФСИН России») показания для лечения в нем очень обширны. По существу, это все заболевания, подлежащие лечению на тепловых и питьевых курортах.

Рассмотрим подробнее категории больных, которым показано лечение в нашем санатории.

**Больные с хирургическими заболеваниями.** Осложнения после травматических поражений костей,

мышц и суставов в виде хронических остеомиелитов, периоститов, контрактур, рубцов, ограничивающих движения в суставах, переломов костей с замедленным образованием мозолей, хроническим гематогенным остеомиелитом, трофических язв.

При всех этих заболеваниях, требующих теплового лечения, могут быть применены долинские ванны. Если нет противопоказаний к применению грязелечения, то именно ванны показаны более всего.

На территории г. Нальчика минеральные источники сосредоточены в курортной зоне на территории муниципального образования Долинск. Это источник питьевой минеральной воды «Нальчик-1», а также источники минеральной воды для наружного использования: «Нальчик-2» (воды из него применяются для приготовления бромйодных и азотно-термальных минеральных долинских ванн) и источники в районе Белой речки (сероводородные и азотно-термальные воды применяются в виде белореченских ванн).

Важное значение при этих заболеваниях имеют лечебная физкультура в виде дозированных прогулок и легких спортивных игр, массаж. Лечебное питание должно быть богато

витаминами, солями кальция и фосфора. Применяется также физиотерапия.

**Больные с заболеваниями органов движения и опоры.** Остаточные явления после перенесенной ревматической атаки — не ранее чем через 6—8 месяцев после окончания острых или подострых явлений. Артриты инфекционные (кроме туберкулезных), первично-хронические и дистрофические, спондилоартриты и спондилиты (кроме туберкулезных), спондилезы и спондилоартрозы, фиброзы, миозиты.

Как и при хирургических заболеваниях, у этой группы больных показано лечение минеральными ваннами Белореченского источника, а также грязевыми аппликациями, лечебной физкультурой и т. д.

При выборе методики бальнеологического лечения необходимо учитывать фазу заболевания: при обострении тип лечения должен быть более щадящим.

Больным с остаточными явлениями после ревматической атаки, а также при инфекционных и дистрофических артритах предпочтительно применять белореченские или долиньские ванны, а при остальных вышеперечисленных заболеваниях — грязелечение.

Как уже было сказано, важную роль в лечении этих больных должны играть правильное применение лечебной физкультуры, дозированной ходьбы, массаж, а также лечебное питание, физвоспитание. В ряде случаев приходится прибегать и к медикаментозному лечению.

При некоторых формах заболевания суставов инфекционный очаг может гнездиться в зубах, глотке, желчном пузыре, лимфатических узлах и т. п. Поэтому направляемые на курорт больные с заболеваниями суставов должны быть всесторонне обследованы.

**Больные с заболеваниями нервной системы.** Последствия травм и токсикоинфекционных заболеваний перифери-

ческой нервной системы (радикулиты, полирадикулоневриты, плекситы и др.) и центральной нервной системы (менингоэнцефалиты, энцефалопатии, менинго-миелорадикулиты, сухотка спинного мозга, последствия травмы головного мозга без значительных поражений и без эпилептических припадков, последствия травм спинного мозга без значительного нарушения движений и функций тазовых органов).

Функциональные болезни нервной системы: астеническое состояние, неврастения I и II степени.

При бальнеологическом лечении больных с этими заболеваниями можно применить как грязелечение, так и белореченские и долиньские ванны.

Успешности лечения больных с заболеваниями нервной системы в значительной степени способствует строгое соблюдение режима. Необходимо избегать всего, что может волновать больного, категорически запрещается употребление спиртных напитков, ограничивается курение.

**Больные с заболеваниями органов пищеварения.** Хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, болезни оперированного желудка и кишечника, хронические энтероколиты, хронические болезни печени, желчных путей, последствия воспалительных процессов в брюшной полости.

Основным методом бальнеологического лечения больных с заболеваниями органов пищеварения является внутреннее применение минеральных вод. Оно основано на их действии на секреторную, двигательную и эвакуаторную функцию желудка, растворении и вымывании излишка слизи.

Питьевое лечение обычно комбинируется с наружным применением минеральных вод. Ванны улучшают кровообращение, укрепляют нервную систему.

Температура, продолжительность и частота ванн назначаются лечащим врачом в зависимости от общего состояния организма пациента.

Грязелечение при этих заболеваниях применяются при наличии воспалительных явлений, главным образом при язвенных процессах, вызывающих болевые ощущения и спазмы привратника, при послеоперационных спайках, при воспалении желчного пузыря.

Обычно грязь в этих случаях назначается в виде аппликаций на область живота в количестве 0,5–1 ведра, а иногда и на область позвоночника при температуре 38–42 °С, продолжительностью 15 минут. Может быть применена также электрогрязевая процедура. При склонности к обострению процесса и кровотечению применение грязи противопоказано.

Важным лечебным средством для этих больных является лечебное питание. При гиперацидных гастритах, язвенной болезни, гепатохолециститах и колитах оно должно быть вначале щадящим, нераздражающим, а затем переходит к более общей диете. Нужно помнить, что долгое пребывание на щадящей диете оказывает вредное влияние не только на местный процесс, но и на весь организм.

При задержке опорожнения желудка назначается более частый прием пищи, но меньшими порциями. Важное значение при лечении желудочно-кишечных больных имеют лечебная физкультура, массаж, дозированные прогулки, электросветолечение, иногда механотерапия, солнечные и воздушные ванны, спортивные игры.

**Больные с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ.** Ожирение, подагра и мочекаменная болезнь, оксалатурия, фосфатурия.

При этих заболеваниях применяются минеральные ванны, питье минеральных вод, грязелечение, лечебная физкультура,

массаж, дозированные прогулки, спортивные игры, солнечные и воздушные ванны, лечебное питание, душ-массаж.

При фосфатурии показаны гидропатические процедуры, а при ожирении и подагре — душ-массаж. Для большинства больных этими заболеваниями назначаются минеральные воды «Нальчик-2» и слабоминерализованная «Нальчик-1».

Лечебное питание при подагре строится на принципе уменьшения в рационе продуктов, являющихся источником мочевой кислоты. В частности, предлагается диета с преобладанием молочно-растительных продуктов и ограничением мяса (диета № 6).

При ожирении значительно ограничивается введение в организм углеводов, жиров и солей (диета № 8) и вводятся разгрузочные дни (один-два в неделю), обычно в те дни, когда нет процедур.

**Больные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.** Состояние после перенесенного ревматизма-миокардита, не ранее чем через восемь месяцев по окончании острых и подострых явлений, миокардиострофии обменного, токсического и инфекционного происхождения, при явлениях недостаточности кровообращения I и I–II степени. Артериосклероз сосудов конечностей и облитерирующий эндоартрит I–II степени, остаточные явления после тромбоза. Гипертоническая болезнь I и I–II степени.

Большое значение имеет соблюдение режима, который должен быть строго индивидуализированным. Запрещаются пребывание на солнце, а также дальние экскурсии. Показаны воздушные ванны, дозированная ходьба в утренние и вечерние часы. Основным методом бальнеологического лечения больных с заболеваниями сосудов являются белореченские ванны и грязелечение по рефлекторно-сегментарному типу.

Важное значение имеют лечебная физкультура и дозированные прогулки, запрещается курение и употребление спиртных напитков.

Основным методом санаторно-курортного лечения пациентов с поражением мышцы сердца и гипертонической болезнью является бальнеотерапия (белореченские ванны и реже долинские). Режим для этих больных должен быть строго индивидуальным, лечение предпочтительно в санаторных условиях. Показаны дозированные прогулки в нежаркое время дня, лечебное питание в пределах диеты № 8 или № 10. Категорически запрещается пребывание на солнце, употребление спиртных напитков и курение, длительные экскурсии.

**Больные с гинекологическими заболеваниями.** Андекситы, метроэндометриты, послеоперационные инфильтраты и экссудаты, функциональная недостаточность яичников, бесплодие.

Основным методом курортного лечения хронических воспалительных заболеваний женской половой сферы является грязелечение в виде аппликаций на таз (грязевые трусы) или нижнюю часть живота, влагалищных тампонов, электрогрязи, диатермоэлектрогрязи. Минеральные ванны часто применяются в комбинации с влагалищными орошениями или микроклизмами из белореченской минеральной воды.

Значительное место отводится также электросветолечению, гинекологическому массажу, лечебной физкультуре, климатолечению.

При функциональных заболеваниях женской половой сферы основными методами бальнеологического лечения являются белореченские и долинские минеральные ванны в сочетании с влагалищными орошениями, микроклизмами из минеральной воды, электросветолечение, лечебная гимнастика, гинекологи-

ческий массаж, климатолечение, иногда медикаментозное лечение.

**Больные с заболеваниями кожи и подкожно-жировой клетчатки.** Псориаз, хроническая экзема, нейродермит, фурункулез.

Основным методом лечения кожных заболеваний являются долинские минеральные воды в виде общих и местных ванн, душей, а при некоторых формах заболеваний — белореченские и долинские ванны.

Указанное бальнеолечение рекомендуется сочетать с солнечными и воздушными ваннами. В лечебный комплекс включаются также электросветолечение, медикаментозная терапия, лечебное питание и физкультура.

**Больные с урологическими и нефрологическими заболеваниями.** Хронические пиелиты и циститы нетуберкулезного характера, хронические простатиты. Их лечат с использованием грязевых аппликаций, электрогрязи и грязевых ректальных тампонов. Часто применяют местные урологические процедуры (промывание, бужирование, массаж предстательной железы). При хронических пиелитах и циститах рекомендуется внутреннее применение минеральных вод («Нальчик-1»).

Значительную роль играет лечебное питание, дозированные прогулки.

**Больные с заболеванием уха, горла, носа.** Хронические и нетуберкулезные риниты, фарингиты, ларингиты, тонзиллиты, хронические катаральные заболевания придаточных полостей носа и евстахиевой трубы, начальные стадии поражения слухового нерва.

При лечении этих больных применяют ингаляции и орошения белореченской минеральной водой, масляные и ментоловые ингаляции, местное грязелечение, электрогрязь.

**Больные с заболеваниями органов дыхания нетуберкулезной этиологии.** Затянувшиеся плевриты, неразрешившиеся пневмонии, остаточные явления после ранения грудной клетки, хронические бронхиты, умеренно выраженная эмфизема легких, пневмоциррозы.

При лечении указанных заболеваний широко применяются климатические факторы курорта.

**Общие медицинские противопоказания, исключающие направление больных на санаторно-курортное лечение**

Все заболевания в острой и подострой стадии. Венерические заболевания в острой и заразной фазе. Психические заболевания. Злокачественные опухоли.

Часто повторяющиеся кровотечения различного происхождения.

Выраженные истощения любого происхождения.

Патологическая беременность во все сроки гестации.

Туберкулез внутренних органов во всех стадиях.

Выраженные нагноительные заболевания легких (бронхоэктазы, абсцессы).

Болезни сердечно-сосудистой системы с явлениями недостаточности кровообращения II и III степени. Аневризма аорты.

Болезни пищеварительного аппарата, сужение пищевода, привратника и кишечника с нарушением проходимости, кровоточащие язвы желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, частые длительные приступы холецистита, циррозы печени, тяжелые формы сахарного диабета.

Болезни почек (нефрозы, нефриты).

Болезни нервной системы: тяжелые неврозы, психопатии, опухоли мозга, сухотка спинного мозга, эпилепсия.

Болезни женских половых органов: фибромиомы, фибромы, киста яичников.

Болезни крови: лейкозы, злокачественная анемия. ◆

## ФОТОАРХИВ

Процедура УЗИ в санатории им. С. М. Кирова ФСИН России

*Фото В. К. Никифорова, 2003 год*

