

ISSN: 2308-6513

E-ISSN: 2310-3434

Founder: Academic Publishing House *Researcher*

DOI: 10.13187/issn.2308-6513

Has been issued since 2013.



European Journal of Medicine

UDC 615.838:618.1

Importance of Climatic and Balneological Resources of Kuban Healing Areas for Enhancement of Gynecological Patients in Puberty Age

¹Anatolii T. Bykov

²Victoria A. Krutova

¹Kuban State Medical University, Russian Federation

350004, Krasnodar, ul. Sedin, 4

MD, Professor

²Kuban State Medical University, Russian Federation

350004, Krasnodar, ul. Sedin, 4

MD

Abstract. The study examines the frequency of co-occurring somatic diseases in patients with gynecological disorders of menstrual function. The study presents a detailed analysis of resort factors of healing areas in Krasnodar Region, which can be successfully used in differential regenerative treatment of patients with co-occurring extragenital pathologies.

Keywords: Gynecological diseases; extragenital pathology, resorts of Krasnodar Region; rehabilitation treatment.

Введение. Вопросы медицинской реабилитации больных, страдающих маточными кровотечениями пубертатного периода (МКПП) в Южном Федеральном округе, в первую очередь связана с низким уровнем общесоматического здоровья этих пациенток, а также с отсутствием научно обоснованной методологии преемственного этапного комплексного лечения данного вида патологии репродуктивной системы. Следует отметить и недостаточный объем разработанных и утвержденных стандартов восстановительного лечения больных с МКПП, отсутствие регламентированных для этих целей санаторно-курортных учреждений.

Многочисленные научные исследования указывают на повышение заболеваемости новорожденных и стремительно продолжающееся снижение уровня здоровья населения, при этом дебюты клинического проявления различных заболеваний, приобретающих в последующем хроническое течение, приходится на детский и пубертатный возраст. Аккумулирующаяся общесоматическая патология, донозологические психо-вегетативные расстройства, снижение уровня защитно-приспособительных механизмов гомеостаза негативно сказываются и на становлении морфо-функциональном состоянии женской репродуктивной системы [1, 2].

Анализ таких официальных нормативных документов, как Приказ № 290-ОД от 18.05.06 г. департамента здравоохранения Краснодарского края «Об организации краевой санаторно-курортной отборочной комиссии по направлению детей и детей с родителями в санатории Росздрави и в санатории краевого подчинения», Приказы МЗ РФ № 256 от 22.11.2004, № 670 от 10.11.2005 и № 3 от 9.01.2007, Методические указания от 22.12.1999 г. № 99/231 «Медицинские показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения детей», указывает на то, что они не содержат четких по своей сути рекомендаций по направлению больных детского и юношеского возраста на конкретные курорты и по организации там их восстановительного лечения [3].

Целью исследования явилось изучение характера сопутствующей экстрагенитальной патологии у гинекологических больных с нарушениями менструальной функции и уточнение показаний для направления этих пациенток на санаторно-курортное лечение в здравницы Кубани.

Материал и методы исследования. Исследование проводилось на базе отделения гинекологии детского и подросткового возраста Базовой акушерско-гинекологической клиники Кубанского государственного медицинского университета. Было обследовано 540 девушек и юных женщин с маточными кровотечениями. В ходе исследования были применены стандартные клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования. С целью формирования методологии проведения дифференцированного санаторно-курортного этапа медицинской реабилитации данной группы пациенток был проведен анализ курортных лечебных факторов, которыми располагают лечебные местности Краснодарского края. Пациентки основной группы наблюдения (n=270) прошли курс медицинской реабилитации на базе здравниц внутренних и федеральных курортов Кубани. Санаторно-курортное лечение включало климатотерапию (спектр природных физических факторов и лечебные режимы были дифференцированы в зависимости от географического расположения лечебной местности и климатических особенностей сезона года), ЛФК, диетотерапию, бальне- и пелоидотерапию (у больных с гипо- и нормоэстрогенией были использованы сульфидные и углекислые минеральные воды, а также лечебные грязи; при гиперэстрогении применялась йодобромная бальнеотерапия), транскраниальную электростимуляцию и КВЧ-терапию.

Результаты исследования. Экстрагенитальная патология была выявлена у всех пациенток с нарушениями менструальной функции (таблица 1). При этом преобладали болезни органов дыхания (42,3 % случаев), болезни органов пищеварения (41,6 % случаев), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (34,7 % случаев). У всех пациенток было выявлено в среднем $1,78 \pm 0,6$ общесоматического заболевания ($p < 0,01$) на фоне донозологических изменений психо-эмоционального состояния и функциональной активности вегетативной нервной системы.

Таблица 1.

Спектр сопутствующих экстрагенитальных заболеваний у пациенток с маточными кровотечениями пубертатного периода.

Выявленные заболевания	Частота
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	34,7%
Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью	2,1%
Другие формы гипотиреоза	0,4%
Нетоксический диффузный зоб	18,6%
Тиреотоксикоз с диффузным зобом	1,7%
Аутоиммунный тиреоидит	7,9%
Гиперпролактинемия	23,8%
Дисфункция гипоталамуса, не классифицированная В других рубриках	2,1%
Расстройства вегетативной нервной системы	91%
Болезни органов дыхания	
Хронический ринит, назофарингит и фарингит	23,6%
Хронический тонзилит	12,9%
Хронический бронхит неуточненный	5,8%
Болезни органов пищеварения	
Хронический гастрит	34,6%

Гастродуоденит неуточненный	4,8%
Диспепсия	2,2%
Болезни кожи и подкожной клетчатки Атопический дерматит	9,21%
Аллергический контактный дерматит	8,77%
Гипертрихоз	32,2%
Болезни мочеполовой системы Хронический тубулоинтерстициальный нефрит	0,9%
Интерстициальный цистит (хронический)	9,6%

Выявленные сопутствующие заболевания обусловили поиск вариантов санаторно-курортного лечения обследованных больных, дифференцированных в зависимости не только от гормонального статуса, но и сопутствующей экстрагенитальной патологии, что обусловило проведение анализа курортно-рекреационного потенциала лечебных местностей Краснодарского края, значимость которого в профилактике и лечении соматических заболеваний отмечена в многочисленных исследованиях [4, 5, 6, 7, 8].

Горячий Ключ собрал в себе такие уникальные природные лечебные факторы, как сероводородные источники, похожие на знаменитые мацестинские, и питьевые минеральные воды, по своему составу подобные водам курортов: Эссентуки, Железноводск, Моршаны или Трускавец. Основными климатообразующими факторами курорта являются горы, защищающие его с трех сторон от холодных ветров, а также горная река Псекупс, спасающая город от летнего зноя. Благодаря этому климат здесь умеренно континентальный, с теплым летом и мягкой малоснежной зимой, что обеспечивает среднегодовую температуру +12°C, относительную влажность воздуха в 60 %. Согласно данным Иосифова Е.В. и соавт. (1978) в Горячем Ключе прослеживается вертикальная химическая зональность минеральных вод. Верхние воды песчаников имеют сложный состав и относятся к гидрокарбонатно-сульфатно-хлоридным натриево-кальциевым водам с низкой минерализацией. Ниже циркулируют гидрокарбонатно-хлоридным натриевые гидросульфидные воды малой минерализации, еще ниже (до глубины 2 км) - сульфатно-гидрокарбонатно-хлоридным натриевые воды. По лечебному применению они разделяются на 2 группы. Для общих ванн и внешних бальнеопроцедур (1 группа) и для питьевого лечения (2 группа).

Маломинерализованная гидросульфидная вода гидрокарбонатно-хлоридным натриевого типа имеет температуру до 60°C с концентрацией общего сероводорода от 50 до 166 мг/л.

На курорте также имеются щелочные теплые воды с пониженной концентрацией гидросульфидов (13-38 мг/л) и высоким рН, которые используются для питьевого лечения. С лечебной целью на курорте используется вода из скважин № 32/2 и 4. Источник 32/2 является по своему составу хлоридно-натриевым, минерализация воды в нем составляет до 0,8 г/л., вода-слаботермальная, теплая, температура – 31,7°C. Хотя по своему механизму действия серно-щелочные ванны во многом сходны с гидросульфидными, их специфическим свойством является способность улучшать эластичность кожи, размягчать и способствовать отторжению роговых наслоений. Данный тип минеральных вод активно используют для ингаляций, орошений носоглотки, при атрофических заболеваниях слизистой верхних дыхательных путей, что имеет важное значение в связи с высокой частотой заболеваний органов дыхания у подростков с МКПП.

Йодобромные минеральные воды Горячего ключа используются для наружного применения (общие ванны, обтирания, компрессы) и ингаляций, они содержат повышенное содержание йода и брома (вода скважины № 103/2 содержит 46 мг. йода и 125 мг. брома, общая минерализация – 55,6 г/л, температура 13°C).

Апшеронский район расположен в южной части Краснодарского края среди отрогов Главного Кавказского хребта. Характеризуется наличием широкого спектра минеральных и термальных вод, а также большим потенциалом для оздоровительного

туризма благодаря необычайно разнообразным ландшафтам и природному миру (субальпийское плато Лаго-Наки, уникальное Гуамское ущелье с каньоном реки Курджипис, карстовая Азишская пещера, хребет Азиш-Тау и др.).

Климат апшеронского района относится к умеренно теплomu и влажному. Средняя температура воздуха +22°C, преобладают западные ветра, зима неустойчивая, продолжительностью 65-75 дней, когда температура опускается до +2°C. Из местного источника "Серебрячка" добывается питьевая вода, ионизированная серебром. Апшеронск также знаменит своими источниками с хлоридно-натриевыми водами, которым нет аналогов во всем мире, в связи со значительным содержанием в них йода, брома и нафтеновых кислот, а также минеральными водами типа "Боржоми" и "Ессентуки". Данные климатические условия позволяют активно использовать местные санатории в круглогодичном режиме для приема больных с широким нозологическим спектром, а наличие разнообразных бальнеоресурсов способствует поддержанию высокой лечебно-профилактической эффективности СКЛ.

Климат в **Ейске** умеренный с чертами морского. Температура колеблется от -2°C в январе до +24°C в июле, при этом температура воды от 19 до 24°C. Известность санаториям Ейска принесли иловые грязи Ханского (Татарского) озера – Плес Глубокий и Ясенского месторождения (Бейсугский лиман), а также слабосульфидные хлоридно-натриевые и высокоминерализованные хлоридно-натриевые йодобромные воды. Исследования ионного и газового состава воды показали, что она относится к хлоридному натриевому типу малой минерализации (2,6-4,0 г/л), по специфике – к сульфидной. Причем активная реакция слабощелочная, рН=7,6, что указывает на значительное преобладание концентрации гидросульфидных ионов над содержанием свободного сероводорода. В воде также были найдены свободная углекислота, бром, йод, фтор, метаборная и кремниевая кислота. В газовом составе преобладает метан. Наличие среднеминерализованных среднесульфидных "щадящего" действия лечебных грязей и разнообразных минеральных вод способствует использованию этих факторов в гинекологической практике.

В Юго-восточной зоне Краснодарского края расположен город **Лабинск**, в санаториях которого используются следующие лечебные факторы: бальнеолечение (минеральные воды скважин № 1-Л-бис и № 2-Л), электрогрязелечение, при котором используются грязи Тамбуканских болот (добываются в экологически чистой зоне близ г.Ессентуки), термотерапию (инфракрасная сауна), а также классическую аппаратную физиотерапию по стандартным методикам. На территории санатория работают две скважины с хлоридно-гидрокарбонатно натриевой щелочной минеральной водой различного состава и лечебных свойств, одна из которых по ГОСТ 13273-88 может быть отнесена к I группе, тип Горячеключевской № 1. В воде повышена концентрация брома (18,3 мг/л). Суммарное содержание органических веществ (фенолы, гуминовые и нафтеновые кислоты, битумы и смолистые вещества) превышают 35 мг/л. Минеральная вода скважины № 1-Л-бис содержит ряд микроэлементов таких, как железо, фтор, бром, йод, кремний, бор. В последнее время роль бора как биологически активного микроэлемента продолжает усиливаться, поскольку обнаружилась его эффективность в регулировании окислительно-восстановительных и обменных процессов организма. Многолетние исследования минеральных вод Лабинского источника показали, что в результате смешивания двух описанных вод, получают воду, аналогичную воде скв.84-М Лазаревская курорт Сочи (средне-минерализованная: М=6,4 г/куб.дм.); воду по характеристикам приближающуюся к водам XXII – в группы Кармадонского типа питьевых лечебных минеральных вод (мало минерализованная: М<5,0 г/куб.дм). Показаниями к применению минеральной воды скважины № 2-Л являются хронические гастриты с нормальной и повышенной кислотностью, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ (сахарный диабет, ожирение, мочекислый диурез, оксалурия, фосфатурия, подагра).

Курорт **Хадыженск** известен своей минеральной водой средней и малой минерализации, гидрокарбонатно-хлоридной натриевой, слабощелочной, йодной, борной, которая относится к XXVII группе, тип «Хадыженский». Отличительной особенностью этой минеральной воды является наличие кремниевых кислот в количестве 51 мг/л и фтора, а

также повышенной концентрацией органических веществ, очень низкими концентрациями сульфатов, кальция, магния и железа. Показаниями к применению этих (скважины № 503 и № 1-РЭ-82) вод являются хронические гастриты с нормальной и пониженной кислотностью (скважины № 503), а также и с повышенной кислотностью (скважина № 1-РЭ-82), хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ, хронические заболевания почек и мочевыводящих путей. В Хадыженском районе имеется целый ряд разведанных скважин, однако в настоящее время их промышленный розлив практически прекращен.

В Анапе представлен широкий спектр лечебных минеральных вод, отличающихся как по физико-химическим характеристикам, так и по механизмам воздействия на человеческий организм. В районе курорта Анапа наибольший практический интерес представляют месторождения минеральных вод лечебно-питьевого профиля — «Анапская» (скважина № 3-Э Анапа и № 5-Э Анапа /Джемете/), «Семигорская-1» (скважины № 3-Э Раевская, № 4-РЭ Раевская) и «Семигорская-6» (скважины № 12-Э Семигорская, № 2-ЗП, № 15 Анапа /Пионерское/).

Минеральная вода «Семигорская-1» (скважины № 3-Э Раевская, № 4-РЭ Раевская) малой минерализации относится к гидрокарбонатно-хлоридным, натриевым, слабощелочным, борным, йодным. Минеральные воды Раевского месторождения содержат бор и йод в небольших количествах (H_3BO_3 47-49 мг/дм³, J 4,5-5,0 мг/дм³). Показаниями к их использованию являются хронические гастриты, неосложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ, хронические заболевания мочевыводящих путей.

Минеральная вода «Анапская» (скважина № 5-Э Анапа /Джемете/) — минеральная вода малой минерализации, сульфидно-гидрокарбонатная-хлоридная магниевая-натриевая, слабощелочная, слабосульфидная, гидросульфидная, по ГОСТ 13273-88 приближается к XXI группе, Луганскому типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод (при условии полного удаления сероводорода). Показаниями к их использованию являются хронические гастриты, неосложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ, хронические заболевания мочевыводящих путей.

Минеральная вода «Анапская» (скважина № 3-Э Анапа) обладает малой минерализацией, относится к хлоридно-сульфатным натриевым, слабощелочным, без специфических компонентов и свойств, по ГОСТ 13273-88 приближается к XIV группе, Феодосийскому типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод. Показаниями к их использованию также являются хронические гастриты, неосложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ (сахарный диабет, ожирение, подагра, мочекишный диатез, оксалатурия, фосфатурия).

Сходными показаниями обладает и «Семигорская-6» минеральная вода средней минерализации (скважина 12-Э Семигорская), относящаяся к хлоридно-гидрокарбонатно-натриевым, слабощелочным, борным, йодным водам. По ГОСТ 13273-88 относится к XXII группе, Семигорскому № 6 типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод. Воды Семигорского месторождения, характеризующиеся очень высоким содержанием ортоборной кислоты — H_3BO_3 до 1400 мг/дм³ — и повышенным содержанием йода (J 13 мг/дм³, с минерализацией 10,3 г/дм³). В тоже время «Семигорская-6» минеральная вода из скважины № 2-ЗП (сульфатно-хлоридно-гидрокарбонатная натриевая, слабощелочная), относящаяся по ГОСТ 13273-88 относится к VI группе, Махачкалинскому № 6 типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод, показана для применения у больных с рефлюкс-эзофагитами, хроническими гастритами, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, синдромом раздраженного кишечника с диареей или запорами, болезнями печени и желчного пузыря, болезнями обмена веществ и эндокринной системы, нарушениями

солевого обмена, и что особенно важно у подростков с МКПП - болезнями мочеполовой системы (хронические пиелонефрит, цистит и уретрит).

На территории Пионерского проспекта разведаны месторождения минеральных вод средней минерализации, хлоридные магниевые-кальциевые-натриевые, нейтральные и запасы сульфидных, бромных и йодобромных рассолов для наружного применения. Данная лечебная минеральная вода показана для применения у больных с хроническими гастритами с различной секреторной функцией, хроническими колитами и энтероколитами, болезнями печени и желчного пузыря, хроническими панкреатитами, болезнями обмена веществ и эндокринной системы, и что также особенно важно у подростков с МКПП – у пациенток с железodefицитными анемиями. Йодобромные рассолы Цибанобалкинского месторождения (минеральная вода "Синдики"), расположенного в северной части Пионерского проспекта: минерализация от 35 до 85 г/л, йода от 30 мг/л, брома от 150 до 190 мг/л, бора 50 мг/л. Для бальнеотерапевтических процедур рассолы разводят до лечебной концентрации примерно вдвое.

Чистый морской воздух Анапы с повышенным содержанием кислорода и озона, с преобладанием благотворных отрицательных аэрионов, содержанием гидроаэрозолей морских солей, летучих фитонцидов морских водорослей и растений приморских парков позволяют назвать курортную зону Анапы естественным ингалятором.

Лечебные грязи Анапы морского (лиманного) происхождения представлены тремя месторождениями – Кизилташским и Витязевским лиманами и озером Соленым. Во всех месторождениях грязь иловая среднесульфидная различной минерализации – от 15–25 г/дм³ – в Кизилташском лимане, до 250 г/дм³ – в озере Соленом. Гинекологические заболевания являются основными для курорта.

В Краснодарской бальнеологической лечебнице, используются два типа минеральных вод: йодобромная – для наружного применения и щелочная "Краснодар-3" - для внутреннего. Лечебные свойства минеральной воды "Краснодар-3", поступающей в питьевой бювет, сравнимы с трускавецкой "Нафтуси". Она характеризуется слабой минерализацией, гидрокарбонатно-хлоридно-натриевым составом, щелочной реакцией среды с повышенным содержанием органических веществ. Краснодарская минеральная йодобромная вода является основой всех лечебных процедур. По современной классификации она относится к высокотермальным водам хлоридно-натриевого типа, а по специфике - к йодобромным борным кремнистым. Её аналоги – минеральные воды Анапы, Геленджика, Ейска и Апшеронска. Вода высокоминерализована (до 56г/л), с повышенным содержанием йода (43г/л) и брома (115г/л). Температура воды на выходе из скважины +48 С. Она оказывает чрезвычайно благотворное лечебное действие на пациентов, страдающих заболеваниями эндокринной систем, гинекологическими и кожными заболеваниями.

Проведенный анализ позволил **уточнить показания** для направления в здравницы вышерассмотренных курортных местностей гинекологических больных с сопутствующей экстрагенитальной патологией.

Сульфатно-гидрокарбонатно-хлоридные натриевые и маломинерализованные гидросульфидные воды гидрокарбонатно-хлоридного натриевого типа (скважины № 32/2 и №4) курорта **Горячий ключ** показаны при комплексном лечении девушек с гипо- и нормоэстрогенной с сопутствующей патологией кожи (аллергические дерматиты, нейродермиты и др.) и органов дыхания (хронические риносунуситы, тонзиллиты и бронхиты); йодобромные минеральные воды Горячего ключа (скважина № 103/2) может быть использована у девушек с гиперэстрогенной.

Высокоминерализованные хлоридно-натриевые йодобромные воды **Ейска** могут быть использованы при нормо- и гиперэстрогенной с сопутствующим психо-вегетативным синдромом (астено-невротический или ипохондрический синдромы различных степеней выраженности, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы и другие проявления нарушений функциональной активности ВНС). Иловые грязи Ханского озера и Ясенского месторождения (Бейсутский лиман) и слабосульфидные хлоридно-натриевые при гипоэстрогенной;

Бальнеотерапию (минеральные воды скважин № 1-Л-бис и № 2-Л) и электрогрязелечение, при котором используются грязи Тамбуканских болот, на курорте **Лабинск** показано больным с гипоэстрогенной, с сопутствующими болезнями органов

пищеварения (хронические гастриты колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты) и болезни обмена веществ.

На курорте **Хадыженск** и в санаториях **Апшеронского района** могут быть использованы минеральные воды средней и малой минерализации, гидрокарбонатно-хлоридные натриевые, слабощелочные, йодные, борные, которые показаны больным с нормо- и гиперэстрогении с сопутствующим психо-вегетативным синдромом и болезнями органов пищеварения и обмена веществ.

Особенности климата, широкие возможности проведения талассо- и псаммотерапии, различные физико-химические свойства минеральных вод курорта **Анапа** («Анапская» (скважина № 3-Э Анапа и № 5-Э Анапа /Джемте/), «Семигорская-1» (скважины № 3-Э Раевская, № 4-РЭ Раевская) и «Семигорская-6» (скважины № 12-Э Семигорская, № 2-ЗП, № 15 Анапа /Пионерское/) позволяют направлять на этот курорт больных с различными вариантами гормонального фона и широким спектром сопутствующей экстрагенитальной патологии.

Критериями изучаемой лечебно-профилактической эффективности санаторно-курортного лечения явились: нормализация уровня гонадотропных и яичниковых гормонов, оптимизация психо-эмоционального состояния и функциональной активности вегетативной нервной системы, позитивная динамика основных показателей иммунологического и биохимического статуса. После проведенного лечения в основной группе наблюдения 88,7% пролеченных больных было выписано «со значительным улучшением» и «улучшением». Число пациенток с рецидивами нарушений менструальной функции у пациенток, прошедших курс медицинской реабилитации в санаторно-курортных условиях, было в 4,7 раза меньше, чем у пациенток, которые завершили лечение эпизода маточного кровотечения только курсом гормонотерапии. Наряду с нормализацией менструальной функции, у девушек отмечалось снижение частоты (в среднем по различным вариантам нозологических форм в $2,3 \pm 0,034$ раза) или степени выраженности сопутствующей экстрагенитальной патологии.

Выводы. Приведенный выше обзор указывает на назревшую необходимость более активного использования климато-бальнеологического потенциала федеральных и внутренних курортов Краснодарского края в комплексном восстановительном лечении сопутствующей экстрагенитальной патологии (заболевания органов пищеварения, эндокринные заболевания и нарушения обмена веществ, патология мочевыделительной системы, анемии и др.) у пациенток с МКПП. Применение современных медицинских технологий комбинированного использования климато-, бальнео- и физиотерапии обеспечивает высокую эффективность общего оздоровления этих пациенток, профилактику рецидивов нарушений менструальной функции и восстановительную коррекцию состояния репродуктивной системы.

Примечания:

1. Гинекология от пубертата до постменопаузы: Практ. руководство для врачей / Под ред. Акад. РАМН, проф. Э.К. Айламазяна. М.: МЕДпресс-информ, 2006. 2-е изд., доп. 496 с.
2. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков /Руководство для врачей.-СПб: ИКФ 2Фолиант», 2000. 574 с.
3. Оптимизация бальнеотерапевтических и физиотерапевтических процедур: информац.-метод. пособие для врачей. Сочи, 2004. 84 с.
4. Иосифова Е.В., Головин Ф.И., Довжанский С.И. Минеральные воды и лечебные грязи Кубани. Краснодар: Краснодарское кн. изд., 1978. 144 с.
5. Использование лечебных факторов и природно-климатических ресурсов Краснодарского края для реабилитации и оздоровления: Метод. рек. для врачей. Краснодар: ООО «Рекламный дом Кубань», 2008. 96 с.
6. Лебедеко Г.Б. и соавт. Курорт Горячий ключ. Краснодар: Краснодарское кн. изд., 1994. 265 с.
7. Пастушенко Ю.Н. Минеральные воды федерального курорта Сочи. Сочи: ОАО «Сочинское полиграфпредприятие», 2006. 314 с.
8. Питьевые минеральные воды курорта Анапа /Аванесов В.Н., Холопов А.П., Агафонов Г.А., Юсупов М.Ю. Анапа: ОАО «Анапское полиграфпредприятие, 2008. 248 с.

References:

1. Ginekologiya ot pubertata do postmenopauzy: Prakt. rukovodstvo dlya vrachei / Pod red. Akad. RAMN, prof. E.K. Ailamaziyana. M.: MEDpress-inform, 2006. 2-e izd., dop. 496 s.
2. Gurkin Yu.A. Ginekologiya podrostkov /Rukovodstvo dlya vrachei.-SPb: IKF 2Foliant», 2000. 574 s.
3. Optimizatsiya bal'neoterapevticheskikh i fizioterapevticheskikh protsedur: informats.-metod. posobie dlya vrachei. Sochi, 2004. 84 s.
4. Iosifova E.V., Golovin F.I., Dovzhanskii S.I. Mineral'nye vody i lechebnye gryazi Kubani. Krasnodar: Krasnodarskoe kn. izd., 1978. 144 s.
5. Ispol'zovanie lechebnykh faktorov i prirodno-klimaticheskikh resursov Krasnodarskogo kraja dlya reabilitatsii i ozdorovleniya: Metod. rek. dlya vrachei. Krasnodar: OOO «Reklamnyi dom Kuban'», 2008. 96 s.
6. Lebedenko G.B. i soavt. Kurort Goryachii klyuch. Krasnodar: Krasnodarskoe kn. izd., 1994. 265 s.
7. Pastushenko Yu.N. Mineral'nye vody federal'nogo kurorta Sochi. Sochi: OAO «Sochinskoe poligrafpredpriyatie», 2006. 314 s.
8. Pit'evye mineral'nye vody kurorta Anapa /Avanesov V.N., Kholopov A.P., Agafonov G.A., Yusupov M.Yu. Anapa: OAO «Anapskoe poligrafpredpriyatie, 2008. 248 s.

УДК 615.838:618.1

**Значение климато-бальнеологических ресурсов лечебных местностей Кубани
в коррекции состояния здоровья гинекологических
больных пубертатного возраста**

¹ Анатолий Тимофеевич Быков

² Виктория Александровна Крутова

¹ Кубанский государственный медицинский университет, Российская Федерация
350004, г.Краснодар, ул. Седина, 4
доктор медицинских наук, профессор

² Кубанский государственный медицинский университет, Российская Федерация
350004, г.Краснодар, ул. Седина, 4
доктор медицинских наук

Аннотация. В ходе исследования изучена частота сопутствующих соматических заболеваний у гинекологических больных с нарушениями менструальной функции. В работе представлен анализ курортных факторов лечебных местностей Краснодарского края, которые могут быть с успехом использованы при дифференцированном восстановительном лечении гинекологических больных с сочетанной экстрагенитальной патологией.

Ключевые слова: Гинекологические заболевания; экстрагенитальная патология; курорты Краснодарского края; восстановительное лечение.