

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ДЕЛО

© О. И. СТРАХОВ, А. С. ПОИТАРЬ, 2012

УДК 615.838.7/.97

Многолетний опыт питьевого лечения и наружного применения минеральных вод и местных торфяных грязей на курорте Кашин

О. И. Страхов, А. С. Поитарь

ООО «Санаторий Кашин», Кашин

Бальнеогрязевой курорт Кашин, основанный в 1884 г. А. В. Алексеевским, расположен в черте города Кашин Тверской области на берегу реки Кашинки (левый приток Волги) в 204 км к северо-западу от Москвы и 152 км к северо-востоку от Твери. Климат умеренный континентальный. Зима умеренно холодная (средняя температура января 11°C). Лето теплое (средняя температура июля 18°C). Осадков около 500 мм в год. Число часов солнечного сияния 1550 в году. В настоящее время на территории курорта действует санаторий для одновременного лечения 340 больных со следующей специализацией: болезни органов пищеварения, опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы и заболевания женской половой сферы. Курорт располагает основными природными лечебными факторами: питьевыми минеральными водами, минеральными рассолами для приготовления ванн, местными торфяными грязями.

Кашинское месторождение минеральных вод принадлежит к основной части Московского артезианского бассейна, характерной особенностью которого являются ярко выраженные вертикальные и горизонтальные гидрохимические зональности подземных вод. В разрезе осадочных пород наблюдается последовательная смена зон гидрокарбонатных, сульфатных, сульфатно-хлоридных и хлоридных вод. Минерализация данных вод постепенно увеличивается от пресных (до 1 г/л) и маломинерализованных (1—5 г/л) до крепких рассолов (200 г/л). Гидрогеологический разрез месторождения в настоящее время изучен до глубины 963 м скважиной № 22 санатория Кашин [3].

Предлагаемый в настоящей статье опыт курортного водолечения имеет примечательную особенность. За период немногим более столетия на территории курорта для питьевого и наружного лечения поэтапно применялись воды различного ионно-солевого состава и минерализации. Возможность подробного описания этого процесса мы имеем благодаря тому, что уже

на начальном этапе, в конце XIX столетия, лечение было достаточно хорошо организованным для своего времени. Разумеется, что сегодня эта информация носит скорее исторический, нежели научно-практический характер. Тем не менее возрождение интереса к опыту наших предшественников дает надежду на возобновление использования всего разнообразия кашинских минеральных вод в обозримом будущем.

Кашин несколько столетий известен целебной силой своих «самородных» ключей. Первое достоверное описание источников в 1808 г. сделал штаб-лекарь Д. Чернявский. В это же время были выполнены первый химический анализ воды грифонирующих источников и каптирование их в виде деревянных срубовых колодцев. Согласно этому описанию, вода источников прозрачна, но на открытом воздухе легко разлагается, мутнеет и дает сероватый осадок с бурым налетом. Вкус воды освежающий, несколько вяжущий, с запахом сероводорода. Удельный вес воды 1010, реакция слабокислая, температура 5° по Реомюру (около 6°), зимой источники не замерзают. Три источника имеют различный по интенсивности серный вкус и химический состав.

Наиболее подробным считается химический анализ, сделанный в 1884 г. проф. П. А. Лачиновым. По его результатам бальнеологическая секция Общества охранения народного здоровья причислила кашинские источники к разряду углекисло-железистых серных вод. По составу и содержанию железа они оказались близкими к железноводским и липецким водам. Несмотря на подробный анализ химических составляющих, общая минерализация воды, к сожалению, в изданиях того времени не указана. Суммарный суточный дебит всех трех источников составлял до 10 тыс. ведер в сутки [1].

Доктор медицины А. В. Алексеевский представил вниманию медицинской общественности обстоятельные клинические наблюдения сезона 1884 г. Наряду с назначением питьевого лечения он создал необходимые приспособления и первым применил на Кашинских водах минеральные ванны. Были также определены и показания для лечения. Воды, назначаемые пациентам, «... приносили значительную пользу при хлорозе, хроническом катаре желудка и кишечника,

Информация для контакта: Страхов Олег Игоревич — зам. ген. дир. по мед. части. 171640, Тверская обл., г. Кашин. Тел./факс: 8(48234)2-10-15, тел. 8(48234)2-10-13; Поитарь Анатолий Сергеевич — зав. отд.-нием реабилитации ООО «Санаторий Кашин». 171641, Тверская обл., г. Кашин, ул. Советская, ООО «Санаторий Кашин», корп. № 3. Тел. 8(48234)2-01-86

запорах, геморрое, болезнях матки, ревматизме, подагре, ожирении, параличах, трофических язвах и сыпях лишайного свойства». Как видим, перечень заболеваний достаточно обширный.

Методики лечения соответствовали общепринятым на бальнеологических курортах того времени. По данной «методе» больные пили воду 2—3 раза в день в количестве от 2 до 10 стаканов, не спеша, за полчаса до еды. Ванны назначались холодными (от 15 до 27°C) продолжительностью от 5 до 15 мин с обязательным растиранием губкой во время приема ванны. Контроль состояния пациента проводился измерением пульса, частоты дыхания и температуры перед началом, во время и после процедуры. Проводились также взвешивание и контроль состояния мочи. В среднем курс лечения продолжался около 6 нед [1].

В 1886 г. доктор А. Славатинский несколько разнообразил данную методику лечения. Он применил на Кашинских водах солено-железистые ванны с добавлением морской соли и хвойные солено-железистые ванны. Температура при этом была увеличена до 27° и выше по Реомюру (около 33,5—34°C). Количество же выпиваемой воды было уменьшено. Вместе с тем отмечается, что при любом количестве вода всегда была «удобоусвояемой» и оказывала умеренное слабительное действие, что весьма благоприятно влияло на общее состояние больных. Некоторые больные пользовались водой при болезнях глаз: конъюнктивитах, блефаритах в виде «наружных обмываний». При болезнях матки применялись спринцевания [11].

В опубликованных докладах приводится относительно небольшое количество наблюдений — от 25 до 40. Именно в этих случаях «благоприятное действие воды резко выразилось». Количество ванн, принятых за сезон под контролем врача, составило 978, т. е. было довольно значительным. Большинство же больных употребляли воду самостоятельно, с полным основанием полагая, что вода источников составляет «всеобщее достояние, не подлежащее никаким стеснениям и обложениям». Не вдаваясь более в подробности, приведем вывод А. В. Алексеевского: «... Результаты лечения получились более чем удовлетворительными, а в отдельных случаях успех превзошел все ожидания». 3 ноября 1892 г. Именным Высочайшим указом было официально объявлено общественное значение Кашинских минеральных вод. Предписывалось впредь охранять их от «порчи и истощения» [1].

Наличие грифонирующих источников определенно интересовало специалистов-геологов того времени. Изыскательские работы были направлены на выведение к поверхности водных запасов обширного подземного резервуара. К тому времени сомнений в его наличии практически не было. В 1901 г. в районе источников горным инженером Кольским была пробурена первая скважина на минеральную воду и открыт источник № 4 «Мальчик». Название связано с тем, что этот источник украсили литой скульптурой «мальчика на кувшине», которая сохранилась до нашего времени. В 1915 г. инженеры Соловьев и Гесслер пробурили скважины № 5 и 6 глубиной 12—13 м. В 1914 г. на смену деревянным лечебным павильонам было выстроено каменное ванное здание, в котором разместили 18 ванн системы «Пятигорск» и комна-

ту для электризации. В 1916 г. был определен округ горно-санитарной охраны.

В 1919 г. в России продолжали работать всего 5 курортов: Старая Русса, Липецк, Сергиевские Минеральные Воды, Эльтон и Кашин. В 20-е и 30-е годы курорт работал сезонно. В 1933 г. геолог С. Д. Шумилов произвел разведочные и каптажные работы на минеральной площадке курорта. Из 10 пробуренных им скважин 3 встретили самоизливающуюся минеральную воду и далее использовались как эксплуатационные. В 1936 г. на курорте было пролечено 1400 человек. Во время Великой Отечественной войны на базе курорта был развернут эвакуационный госпиталь.

В 1949 г. на территории санатория начались масштабные геологоразведочные и буровые работы. В результате за период до 1962 г. включительно с разных глубин на поверхность были последовательно выведены минеральные воды различного химического состава. Именно они стали основой современной гидроминеральной базы:

- маломинерализованные (2,8—3,4 г/л) сульфатные натриево-магниевые-кальциевые воды для питьевого лечения (скважины № 12, 12-БИС, 18);
- бромная сульфатно-хлоридная кальциево-натриевая вода (14,3 г/л) для полоскания (скважина № 21);
- бромные хлоридные натриевые рассолы (190,9 г/л) с содержанием брома 0,44—0,56 г/л для приготовления ванн (скважина № 22).

В настоящее время на территории курорта имеется 7 минеральных скважин, работающих в режиме самоизлива. В 1962 г. был построен питьевой бювет, а в 1977 г. — ванное отделение на 20 ванн. Минеральная площадка и старое ванное здание к этому времени перестали использоваться, постепенно пришли в негодность и в 80-е годы были демонтированы. Железосодержащие источники утратили свое значение предположительно в связи с обеднением содержания железа. Практический интерес к ним ослабел еще и потому, что вновь открытых запасов минеральной воды с избытком должно было хватить на многие десятилетия. К тому же показания для лечения прежними и новыми водами во многом совпадали. Начался новый этап развития.

Основным направлением научных исследований стало изучение свойств минеральной воды новых скважин, открытых для широкого применения. К этому времени четко определилась медицинская специализация здравницы. Возникла необходимость разработки методик комплексного лечения по всем группам заболеваний. Приступая к данной теме, врачи курорта не стали брать за основу уже существующие рекомендации по применению сходного типа вод. Врачами санатория были проведены самостоятельные исследования в данном направлении. В этом активное участие принимали А. С. Поштарь, Т. Я. Поштарь, Е. А. Глазунова, В. И. Гусев, Н. В. Калашникова, Е. Н. Носкова и др.

В качестве примера можно привести обобщенную схему питьевого лечения маломинерализованной водой источников № 12, 12-БИС, 18, которая является одним из результатов этих исследований. Разовую дозу минеральной воды назначают из расчета 3 мл на 1 кг массы тела (от 3/4 до 1,5 стакана на прием); суточная доза при трехкратном приеме составляет

600—900 мл; температура от 25 до 45°C. Минеральную воду в зависимости от уровня желудочной секреции пациенты принимают за 20 мин — 1,5 ч до приема пищи. Курс лечения продолжается 3—4 нед.

Наряду с этим оценивалась также эффективность питьевого лечения при отдельных заболеваниях. С 1958 г. на курорте применяется минеральная вода скважины № 18. Было выполнено изучение ее действия на процессы желчеобразования и моторику желчного пузыря при однократном приеме и курсовом назначении [10]. Полученные данные послужили основой дифференцированных комплексов курортного лечения хронического бескаменного холецистита и дискинезии желчевыводящих путей (Поштарь А. С. и соавт., 1991). Доказано выраженное позитивное действие минеральной воды источника № 18 на холерез. Это особенно полезно пациентам в раннем восстановительном периоде после перенесенной холецистэктомии.

В 2001 г. в санатории было открыто отделение долечивания для этой категории больных, а также для пациентов, перенесших операции на желудке по поводу осложнений язвенной болезни. Комплексная реабилитация с применением методик питьевого лечения улучшает общее состояние больных и препятствует появлению хронических функциональных расстройств системы пищеварения. При этом в кратчайшие сроки восстанавливается трудоспособность [8].

В 70-е годы XX века активно изучались свойства кашинской минеральной воды при лечении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Были сделаны выводы, что вода источника № 12 наиболее показана в фазе затухающего обострения заболевания, а источника № 18 — в фазе ремиссии. Кроме того, установлено, что назначение минеральной воды нормализует двигательную (моторную) функцию желудка, что благоприятно сказывается на результатах лечения. В эти годы в ЦНИИ курортологии и физиотерапии (ныне ФГБУ Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии Минздравсоцразвития России, Москва) под руководством проф. Е. Б. Выгоднер проводились сравнительные исследования минеральных вод Эссентуки-4, Смирновская и маломинерализованной сульфатной натриево-магниево-кальциевой воды (согласно ГОСТ 13273—88, отнесенной к лечебно-столовым водам XIII группы, тип кашинский). Анализ результатов показал, что по лечебному действию данная минеральная вода не уступает именитым соперницам [2].

Минеральная вода «Кашинская» — известная торговая марка в Тверской области и за ее пределами. Врачи-гастроэнтерологи рекомендуют применять ее для внекурортного лечения.

Важным направлением на курорте Кашин с 70-х годов прошлого века, являлось лечение колопроктологических заболеваний с применением орошения минеральной водой скважины № 12-БИС и ректальных грязевых тампонов. Почти 30 лет посвятила изучению этой важной темы врач санатория Т. Я. Поштарь. На основании проктологического обследования 2647 больных, получавших курортное лечение, были сделаны выводы о непосредственной связи патологии желудка и гепатобилиарной системы с заболеваниями толстой кишки, а также доказана эф-

фективность бальнеолечения при данной сочетанной патологии [9].

Почти 50 лет на курорте с успехом применяют бромные хлоридные натриевые ванны. Для приготовления используется крепкий минеральный рассол (минерализация 190,9 г/л) глубинной скважины № 22 (962 м), который разводится пресной водой. Концентрация соли 10 г/л является эффективной при болезнях органов пищеварения, 30 г/л — при патологии органов движения, периферической нервной системы, гинекологических заболеваниях. Содержание брома при этом находится в лечебной концентрации — более 25 мг/л. Температура ванны составляет 35—37°C, продолжительность процедуры 10 мин. Курс лечения состоит из 10 процедур, проводимых обычно через день. Многолетние непосредственные наблюдения позволяют со всей определенностью говорить о высокой эффективности применения кашинских минеральных ванн.

Санаторий «Кашин» — многопрофильная здравница. Поэтому в последние годы здесь с особым вниманием рассматривается проблема лечения сочетанной патологии природными физическими факторами. Имеется возможность регулярного наблюдения и анализа отдаленных результатов лечения у больных данной группы. В частности, в 2008 г. были опубликованы результаты совместной работы врачей акушеров-гинекологов и гастроэнтерологов санатория по результатам комплексного курортного лечения пациенток, страдающих хроническим неспецифическим сальпингоофоритом в сочетании с хроническим бескаменным холециститом [12].

Грязелечение на курорте Кашин проводится с 1916 г. Для этой цели первым был опробован торф болота «Куманишкина пустошь». С тех пор и до настоящего времени используют торфяные месторождения, расположенные в Кашинском районе. Пресноводный торф, содержащий большое количество органических веществ, низкозольный по своему составу (менее 5%), кислой реакции (рН 5,65), со степенью разложения 45—50% обладает высокой вязкостью, пластичностью и значительной теплоудерживающей способностью. Методика наружного применения аппликационная. Диапазон температур от 38 до 44°C. Продолжительность процедур обычно составляет 15—20 мин. На курс лечения назначают 10 процедур, которые проводят обычно через день. При наличии показаний дополнительно может быть назначено ректальное и вагинальное грязелечение (температура 38—46°C, продолжительность 30—40 мин, на курс 12—15 процедур через день) и гальваногрязелечение (температура 38—42°C, плотность тока 0,04—0,06 мА/см², продолжительность 20 мин, на курс лечения 10 процедур, проводимых через день).

В первой половине XX века подготовка грязи из торфа велась вручную довольно примитивным способом: просеивание осуществлялось через металлическое сито, далее следовало разведение пресной водой и перемешивание в больших корытах. В 1977 г. была построена водогрязелечебница с грязевым отделением на 20 грязевых кушеток и грязевая кухня. С этого времени процесс подготовки грязи был полностью механизирован. Грязь в санатории используется однократно, без регенерации.

Изучению эффективности лечения пелоидами курорта Кашин посвящен ряд научных работ, две из которых являются диссертационными. В 1954 г. врач курорта Н. Г. Егоров защитил кандидатскую диссертацию «Лечение длительно не заживающих язв конечностей на кашинском грязевом курорте». Материалом для диссертации стали многолетние наблюдения послевоенного периода. Тогда грязелечение успешно применялось при последствиях огнестрельных ранений конечностей и лечении остеомиелита. В 1950 г. врач курорта Н. Ф. Беспалова-Летова организовала гинекологический кабинет и применила простой и оригинальный метод вагинального грязелечения. Стерильная грязь вводилась при помощи резинового шланга, сделанного из отрезка велосипедной камеры. Авторская методика Н. Ф. Беспаловой-Летовой стала широко использоваться на всех грязевых курортах СССР.

Изучение кашинских торфяных грязей продолжила В. А. Еремина, защитившая в 1977 г. диссертацию на соискание звания кандидата медицинских наук «Результаты лечения женщин с хроническими воспалительными заболеваниями внутренних половых органов иловыми и торфяными грязями на курортах и вне курортов». При этом эффективность грязелечения на курорте Кашин оказалась не ниже, чем в широко известной в тот период Евпатории [6, 7], а по таким показателям, как восстановление овариально-менструального цикла, были отмечены даже более значимые результаты.

Методики грязелечения при бесплодии активно применяла врач-гинеколог Е. Н. Носкова, предложившая комплексный подход в виде комбинирования грязевых аппликаций, грязевых тампонов, орошения минеральной водой источника № 12, минеральных ванн (скважина № 22) и процедур гинекологического массажа. Анализ результатов показал, что после одного или нескольких курсов лечения у 30,9% пациенток наступила беременность. Положительное влияние грязелечения при бесплодии подтверждено в дальнейших исследованиях, выполненных О. А. Гулиной [5]. Кроме учета непосредственных результатов лечения, анкетным методом оценивались отдаленные результаты, показавшие наступление беременности в 46% случаев.

В 1982 г. врачи курорта Е. А. Глазунова и В. И. Гусев изучали вопросы бальнеогрязелечения при заболеваниях периферической нервной системы [4]. При этом разрабатывались методики лечения, изучалась переносимость пациентами процедур. Лечение по примененным методикам показало высокие результаты при дорсопатиях в виде достижения длительной и стойкой ремиссии. В 2010 г. на базе реабилитационного отделения санатория были развернуты койки для приема больных, перенесших операцию эндопротезирования суставов конечностей. Это направление признано весьма перспективным для дальнейших научных исследований в плане применения природных лечебных факторов.

Библиографический список научных статей врачей курорта «Кашин» с 1962 г. насчитывает более 90 публикаций, 11 сентября 2009 г. состоялась VIII юбилейная научно-практическая конференция, посвященная 125-летию основания курорта. Из 30 докладов 7

были представлены врачами санатория. Эффективность природных лечебных факторов и многолетний опыт их практического применения дают основание полагать, что Кашин и в XXI веке будет желанным местом лечения и отдыха жителей Центральной России.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеевский А. В. Кашинские минеральные воды. — Кашин: Типография Н. А. Островского, 1913.
2. Выгоднер Е. Б., Гохарь Л. Г. // Актуальные вопросы бальнеогрязелечения и физиотерапии на курорте Кашин. — Калинин, 1980. — С. 104—106.
3. Гладков Н. Н., Хорьков А. В. // Кашин: Материалы юбилейной научной конф., посвящ. 125-летию курорта Кашин. — Калинин, 2009.
4. Глазунова Е. А., Гусев В. И. // Актуальные вопросы бальнеогрязелечения и физиотерапии на курорте Кашин. — Калинин, 1980. — С. 159—160.
5. Гулина О. А. // Материалы юбилейной науч. конф., посвящ. 125-летию курорта Кашин. — Кашин, 2009. — С. 108—110.
6. Еремина В. А. Результаты лечения женщин с хроническими воспалительными заболеваниями внутренних половых органов иловыми и торфяными грязями на курортах и вне курортов: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — М., 1977.
7. Еремина В. А. // Актуальные вопросы бальнеогрязелечения и физиотерапии на курорте Кашин. — Калинин, 1980. — С. 127—129.
8. Кимарская С. И., Поштарь А. С. // Материалы юбилейной науч. конф., посв. 125-летию курорта Кашин. — Кашин, 2009. — С. 47—49.
9. Поштарь Т. Я., Поштарь А. С. // Материалы областной науч.-практ. конф. по вопросам санаторно-курортного лечения на курорте Кашин. — Калинин, 1976. — С. 44—45.
10. Поштарь Т. Я., Поштарь А. С. // Вопр. курортол. — 1990. — № 1. — С. 54—56.
11. Славятинский А. Лечебный сезон 1886 года на Кашинских минеральных водах. — СПб.: Типография И. Н. Скороходова, 1887.
12. Тарновский А. П., Горшкова Н. И., Галимская Н. В., Гулина О. А. // Материалы юбилейной науч. конф., посв. 125-летию курорта Кашин. — Кашин, 2009. — С. 111—113.

Поступила 22.12.11

РЕЗЮМЕ

Ключевые слова: Кашин, курорт, минеральные воды, грязелечение, опыт

Курорт Кашин основан в 1884 г. и располагает эффективными природными лечебными факторами. С момента основания до настоящего времени накоплен многолетний опыт лечения минеральными водами различного солевого состава и местными торфяными грязями. В статье приводятся исторические данные, методики и клинические наблюдения, оценка результатов лечения. Цель публикации — знакомство широкого круга специалистов с одной из старейших здравниц Центральной России.

THE MANY-YEAR EXPERIENCE WITH THE INTERNAL AND EXTERNAL TREATMENT USING MINERAL WATERS AND LOCAL PEAT PELOIDS OF THE KASHIN SPA RESORT

Strakhov O.I., Poshtar' A.S.

Kashin Spa Resort Ltd., Kashin

Key words: Kashin, spa resort, mineral waters, peloid therapy, experience

The spa resort at the town of Kashin was founded in 1884 based at the local natural therapeutic resources. The personnel of the resort have accumulated the many-year experience with the treatment of a variety of pathological conditions using mineral waters of different salt composition and local peat peloids. The data on the history of the resort, methods employed, and clinical observations are reported in conjunction with the main results of the treatment. The objective of this publication is to familiarize a wide circle of specialists with the work of an oldest rehabilitative health facility of Central Russia.