

**«ПЕРЕДОВЫЕ РУБЕЖИ РЕПРОДУКТОЛОГИИ»
Информационные письма для практикующих врачей**



Под ред. Радзинского В.Е.

ПЕЛОИДОТЕРАПИЯ

**Реальные возможности
и перспективы применения в гинекологии**

StatusPraesens
Profmedia

Пелоидотерапия: реальные возможности и перспективы применения в гинекологии / Под ред. В.Е. Радзинского. — М.: Медиабюро StatusPraesens, 2011. — 8 с.

Авторский коллектив:

Радзинский Виктор Евсеевич, засл. деятель науки РФ, докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Российского университета дружбы народов, главный внештатный акушер-гинеколог Росздравнадзора, вице-президент Российского общества акушеров-гинекологов (Москва);

Дикке Галина Борисовна, докт. мед. наук, доц. кафедры репродуктивной медицины и хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета (Москва);

Радзинская Елена Викторовна, РУДН (Москва);

Логинов Дмитрий Николаевич, акушер-гинеколог, Медиабюро StatusPraesens (Москва).

ISBN 978-5-91785-006-1

В информационном письме рассматриваются вопросы применения лечебных грязей Мёртвого моря в гинекологии. Эффективность данного метода лечения заслуживает самого пристального внимания со стороны практикующих врачей, особенно в комплексной терапии хронических заболеваний женской половой сферы.

Издание предназначено для практикующих врачей акушеров-гинекологов и физиотерапевтов, работающих в условиях поликлиник, женских консультаций, гинекологических отделений стационаров, санаториев-профилакториев.

ISBN 978-5-91785-006-1

© Радзинский В.Е., 2011
© Дикке Г.Б., Радзинская Е.В., 2011
© Медиабюро StatusPraesens, 2011

ВВЕДЕНИЕ

Пелоидотерапия (грязелечение) — метод лечения с использованием пелоидов (лечебных грязей различного происхождения). Народная медицина изучает это направление с момента зарождения врачевания, а научная — более 200 лет. И сейчас в мире ежемесячно публикуется от 10 до 30 научных исследований, посвящённых использованию целебных грязей практически во всех существующих отраслях медицины, включая гинекологию.

Грязи лечебные (пелоиды) — вещества, образующиеся в естественных условиях под влиянием геологических процессов. В отличие от искусственных пелоидов естественные грязи применяются именно в том виде, в каком они встречаются в природе; при подготовке к лечебным процедурам их не подвергают существенным физическим или химическим изменениям.

В России есть множество санаториев, располагающих собственными грязевыми источниками. Однако главная ценность химического состава грязи — соли. И по этому параметру российские грязи заметно уступают пелоидам с Мёртвого моря.

Мёртвое море — солёное бессточное озеро, уникальное своим биологическим и химическим составом (рис. 1). Оно резко отличается от других морей и океанов как высоким содержанием минеральных веществ, так и их соотношением. Лечебная грязь Мёртвого моря относится к группе хлор-сульфидных илов, она высокоминерализованная: в 1 л грязи содержится 300 г действующих веществ. Для сравнения — минерализация грязей Тамбуканского озера кавказских Минеральных Вод содержится 60 г/л, анапской иловой сульфидной грязи — 31,5 г/л. Лечебная грязь Мёртвого моря обладает уникальным составом, благодаря которому достигается мощный лечебный эффект (рис. 2).



Рис. 1. Мёртвое море как уникальный природный феномен.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

По современным представлениям, основной лечебный эффект обеспечивают химические и биологические компоненты пелоидов; также некоторое значение имеют тепловое и механическое воздействие.

Активный компонент пелоидов — комплекс различных солей; от процентного соотношения соединений зависят свойства грязи. В формировании пелоида немалую роль играет микрофлора. Биохимические процессы, сопутствующие жизнедеятельности микроорганизмов, преобразуют вещество грязи, обогащая пелоид биогенными компонентами (соединениями углерода, азота, серы, железа, фосфора, кремния и др.). С наличием микрофлоры связано и прямое антибактериальное действие грязей в отношении некоторых патогенных возбудителей. Это бактерицидное действие объясняется присутствием в пелоидах веществ типа бактериофагов и антибиотиков, которые вырабатываются и выделяются различными видами бактерий, актиномицетов, плесневых грибов^{1,2,3,4}. Однако ведущий бактерицидный фактор пелоидотерапии — это органический комплекс, сложно образовавшийся в уникальных условиях грязевого водоёма и особым образом преобразованный микроорганизмами.

Непосредственное физиологическое действие пелоидов обусловлено сложным комплексом раздражителей. Неорганические вещества абсорбируются слизистыми оболочками, воздействуют на многочисленные рецепторы и сосуды, активизируют микроциркуляцию. Частицы некоторых органических веществ проникают через слизистые оболочки в лимфу и кровь, оказывая непосредственное воздействие на различные органы и системы организма. Летучий комплекс лечебных грязей, включающий сероводород и аминные основания, а также растворённые в липоидах ионы неорганических и органических кислот обладают гормоноподобным действием. В этом отношении эффект от применения пелоидов напоминает действие фолликулина и других

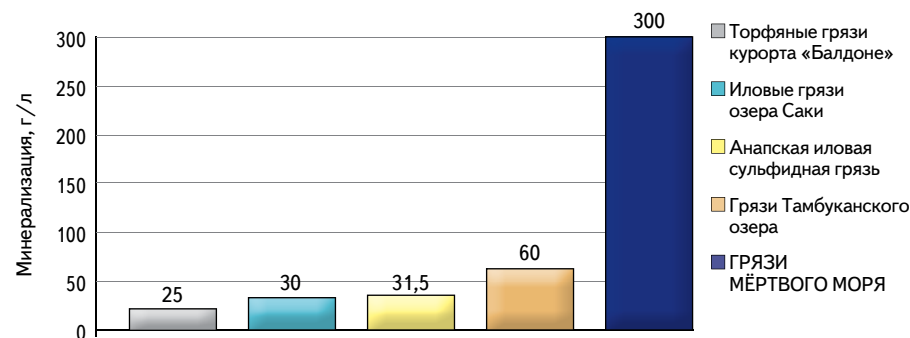


Рис. 2. Минерализация различных грязей. Содержание активных веществ в грязи Мёртвого моря в 4–30 раз выше, чем в других известных грязевых месторождениях.

эстрогеноподобных веществ. Гормоноподобное влияние объясняет положительное воздействие целебных грязей на органы репродуктивной системы (например, коррекция недостаточности лютеиновой фазы⁵).

Трофическое действие пелоидов обусловлено их интенсивным воздействием на физиологические процессы в организме: повышается активность некоторых ферментов, ускоряются окислительно-восстановительные процессы, улучшаются газообмен и тканевое дыхание. Присутствующие в составе лечебных грязей биогенные стимуляторы активируют клеточный метаболизм и регенераторные процессы.

Эффект от процедур проявляется сначала в виде бальнеологической реакции, общей или очаговой. Это нормальная индивидуальная реакция организма: пациентка может ощущать сонливость или, наоборот, прилив бодрости. Не исключены незначительное повышение температуры тела, изменения артериального давления. На месте аппликации часто возникают гиперемия, некоторая отёчность; вопреки ожиданиям, могут на время усилиться суставные боли.

Реакции больного организма на грязелечение весьма разнообразны и зависят от функционального состояния нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной системы пациента. Интенсивность раздражения, причиняемого грязевой процедурой, в свою очередь, зависит от площади кожной поверхности или слизистой оболочки под грязевой аппликацией, от зоны приложения пелоидов, температуры и длительности процедуры, вида грязи и т.д.

Благодаря развитию пелоидотерапии методы грязелечения становятся всё мягче, и побочные эффекты в настоящее время совсем не выражены.

Наибольшее внимание при подготовке к процедурам грязелечения следует уделять сердечно-сосудистой системе. Дело в том, что во время процедуры периферические сосуды расширяются, активно функционирующих капилляров становится больше, и при значительной площади кожи, покрытой грязевой аппликацией, есть риск падения артериального давления. Такие «встряски» полезны организму. Однако при заболеваниях миокарда, поражении клапанного аппарата сердца, склерозе сосудов подобные кратковременные изменения могут быть опасны. Перед началом лечения следует проконсультироваться с лечащим врачом.

Лечебные свойства грязей были известны ещё в глубокой древности. Грязь применялась в Древнем Египте — это подтверждают изображения на египетских памятниках и письменные документы.

В Аюрведе, индийской «книге жизни», есть указания на лечение илом. Плиний Старший упоминает о лечении грязью на минеральных источниках, он же рассказывает о городе на Крымском полуострове, обладающем «почвой, исцеляющей всякие раны».

В Россию грязелечение пришло лишь в XIX веке, но приобрело популярность куда большую, чем в Европе. Курорты Одессы, Кавминвод и Славянска через несколько лет сезонной работы даже перешли на круглогодичное функционирование.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Основная группа показаний к пелоидотерапии — воспалительные процессы, особенно в хронической стадии, когда защитные механизмы организма в силу длительности и интенсивности патологического процесса начали ослабевать. Наиболее успешным грязелечение оказывается на рубеже подострой и хронической стадии. Пока элементы соединительной ткани ещё не уплотнились в стойкие фиброзные образования, грязелечение может способствовать их рассасыванию, улучшить местное крово- и лимфообращение, обменные процессы и т.д.

В гинекологии пелоидотерапия оправдана в следующих случаях.

- Хронические воспалительные заболевания внутренних половых органов с частыми обострениями.
- Хронический сальпингоофорит, параметрит с выраженными рубцово-спаечными процессами в малом тазу.
- Хронические воспаления придатков матки в сочетании с неспецифическими кольпитами, эндоцервицитами.
- Первичное и вторичное бесплодие трубно-перитонеального генеза.
- Синдром хронических тазовых болей.
- Простая или истинная эрозия шейки матки.
- Бактериальный вагиноз.
- Хронический атрофический вагинит.
- Недержание мочи.
- Спаечный процесс в области малого таза и брюшной полости.
- Хронический ректосигмоидит.
- Мужское бесплодие.
- Хронический простатит, эпидидимит, орхит, везикулит.

Грязелечение рекомендуется в качестве адъювантного лечения заболеваний, перечисленных в показаниях, или в качестве реабилитационных мероприятий и восстановительного лечения.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Общие противопоказания к санаторно-курортному лечению:
 - кровотечение и склонность к кровотечению;
 - системные заболевания крови;

Поскольку перед применением грязи обычно нагревают, они оказывают также тепловое воздействие (пелоиды обладают высокой теплоёмкостью): расширяются сосуды, ускоряется кровоток, повышается температура подлежащих тканей, нормализуется проницаемость сосудов, ускоряются обменные процессы. Однако при влажностном и ректальном применении грязей Мёртвого моря необходимости в нагревании нет, поскольку высокая минерализация и уникальный состав обеспечивают нужный эффект и без теплового компонента².

- заболевания сердечно-сосудистой системы с недостаточностью кровообращения выше II ст., нарушения ритма сердечных сокращений;
 - острые воспалительные заболевания и нагноительные процессы;
 - хронический панкреатит в стадии обострения;
 - туберкулёз;
 - тиреотоксикоз;
 - тромбофлебит.
2. Индивидуальная непереносимость компонентов продукта.
 3. Злокачественные новообразования и подозрение на них.
 4. Беременность.
 5. Менструация.

ДАННЫЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Изучение клинической эффективности лечебных грязей Мёртвого моря проводили в следующих российских научных учреждениях.

Кемеровская ГМА. Исследования, проведённые Н.В. Артымук с соавт. (2009), показали хорошие результаты в терапии недостаточности лютеиновой фазы у больных с бесплодием. Было показано, что после курса пелоидотерапии с использованием геля на основе грязи Мёртвого моря частота ановуляции по данным базальной температуры и биопсии эндометрия у пролеченных больных значительно снизилась и составила 26,1%, достоверно увеличился уровень прогестерона — с 9,6 до 23,7 нмоль/л (в группе плацебо — 11,6 нмоль/л, $p=0,007$), отмечено значительное улучшение кровообращения в яичниковой артерии. Через 3 мес после лечения уровень прогестерона статистически значимо снизился, однако оставался достоверно выше, чем до лечения и в группе сравнения⁵.

Хорошие результаты применения лечебной грязи получены при лечении бесплодия трубно-перитонеального генеза после лапароскопических операций по восстановлению проходимости маточных труб (16 чел.) — частота наступления беременности 32,5%, гипофункция яичников (20 чел.) — восстановление овуляторных циклов 50%².

Санаторий «Марфино». Проводилось лечение хронических воспалительных заболеваний внутренних половых органов со спаечным процессом I–II степени (214 чел.), болевым синдромом (58 чел.), хроническим кольпитом (156 чел.) — улучшение достигнуто в 96%².

Кафедра акушерства и гинекологии и физиотерапии Российской ВМА и кафедра женских болезней и репродуктивного здоровья Института усовершенствования врачей НМХЦ им. Н.И. Пирогова Росздрава провели совместное исследование: бактериальный вагиноз (83 чел.) — выздоровление в 82,8%, урогенитальный кандидоз (24 чел.) — выздоровление в 63,3%, истинная эрозия шейки матки (12 чел.) и простая эктопия шейки матки (11 чел.) — выздоровление в 91,6%².

СОСТАВ И ФОРМА ВЫПУСКА

Настоящей инновацией для пелоидотерапии стали современные формы выпуска и упаковка (рис.3). Теперь это гель. Его выпускают в одноразовых инъекторах, содержащих до 60 мл геля, вместе с одноразовыми влагалищными/ректальными катетерами. Упаковка содержит шесть инъекторов и шесть катетеров. Регистрационное удостоверение № ФСР 2007/0358, Россия.

Новые преимущества этого метода лечения — его доступность и простота в использовании. Необходимости уезжать в санаторий для такого грязелечения нет.

Хранить невскрытые инъекторы можно в сухом месте, при температуре не выше 25 °С в течение 36 мес.

СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ

Для решения гинекологических проблем наиболее эффективно вагинальное и ректальное применение пелоидов.

Вагинальное грязелечение используют в комплексной терапии кольпитов, эктопии шейки матки, воспалительных заболеваний матки и её придатков, миомы матки и эндометриоза, диффузной мастопатии, генитального инфантилизма, хронической тазовой боли, некоторых форм бесплодия, климактерических расстройств, гипофункции яичников.

Ректально пелоиды применяют при высоко расположенных воспалительных процессах в заднем параметрии, выраженных перитонеальных тазовых спайках с фиксированной и субфиксированной ретродевиацией матки, укорочении крестцово-маточных связок.

Влагалищное введение

- С инъектора снимают колпачок и надевают катетер.
- Через катетер выдавливают немного геля и смазывают им кончик катетера.
- В положении женщины на спине с разведёнными ногами катетер вводят во влагалище на 8–10 см и гель выдавливают из инъектора.
- 20–25 мин необходимо оставаться в горизонтальном положении (до окончания процедуры).

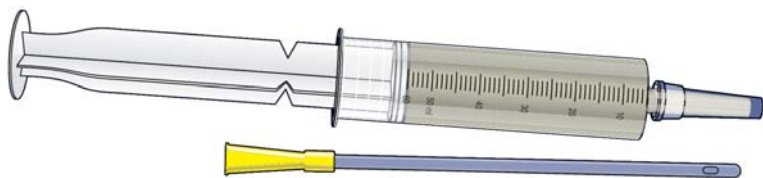


Рис. 3. Внешний вид одноразового инъектора с одноразовым катетером.

- Затем гель удаляют из влагалища спринцеванием водой температуры 37–38 °С.
- Расход воды на спринцевание — до 300–500 мл.

Ректальное введение

- Перед введением геля пациентка освобождает мочевой пузырь и кишечник.
- С инъектора снимают колпачок и надевают катетер.
- Через катетер выдавливают немного геля и смазывают им кончик катетера.
- В коленно-локтевом или положении на боку катетер вводят в прямую кишку на 8–10 см, затем медленно вынимают, одновременно выдавливая гель из инъектора. Цель — максимально заполнить ампулу прямой кишки.
- Продолжительность экспозиции 10–15 мин.
- Гель удаляется во время акта дефекации.

Процедуры проводят по рекомендации лечащего врача ежедневно или через день. Рекомендованный курс лечения — 6–12 процедур.

При необходимости сочетанного использования вагинальной и ректальной пелоидотерапии не рекомендуется использовать оба метода одновременно. Следует сначала провести вагинальную процедуру, а затем ректальную.

Нагревание геля перед процедурой не рекомендуется².

КАК МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ГЕЛЬ?

- Монотерапия (в домашних условиях или в частных медицинских центрах): грязевые вагинальные или ректальные инъекторы и тампоны.
- Сочетанное лечение (в физиокабинетах ЛПУ): грязевые инъекторы и тампоны в сочетании с аппликациями, вагинальные или ректальные инъекторы и тампоны, магнитогрязелечение.
- Комплексное лечение (применение трёх-четырёх процедур в один день в условиях санатория-профилактория): лечебная физкультура, массаж, лечебная грязь, электропроцедуры, гидротерапия, бальнеотерапия.

Опыт использования предложенной технологии в различных лечебных учреждениях Российской Федерации подтвердил высокую клиническую эффективность и приемлемость по соотношению «цена-качество».

На 18-м Конгрессе FIGO (Кейптаун, 2009) говорили о недостаточной изученности хронических воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы, прежде всего эндометрита. В то же время известна его роль в формировании репродуктивного нездоровья. Все исследователи и клиницисты единодушны в одном: преодоление персистирующего воспалительного процесса в хронической стадии с прогрессирующим течением не требует антибактериальной терапии! Достаточно неспецифического воздействия, повышающего устойчивость организма и предупреждающего рецидивы воспаления. К этим эффективным способам относятся пелоидотерапия, различные формы физиобальнеотерапии, плазмаферез, ультрафиолетовое облучение аутокрови.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Moses S.W., David M., Goldhammer E. et al.* The Dead Sea, a unique natural health resort // *Isr. Med. Assoc. J.* — 2006. — №8(7). — P. 483–488.
2. *Дикке Г.Б., Кура Е.Ф., Маев Э.З. и др.* Клиническое применение соли и грязи Мёртвого моря в лечении хронических заболеваний половых органов у женщин и мужчин. — М., 2010. — 48 с.
3. *Дикке Г.Б.* Медицинская реабилитация женщин, перенёвших операции на матке и яичниках. Пособие для врачей. — Томск, 1996. — 23 с.
4. *Боголюбов В.М., Улащик В.С.* Механизмы физиологического и лечебного действия минеральных вод и лечебных грязей. — В кн.: Курортология и физиотерапия. — М., 1985. — Т. 1. — С. 162–176.
5. *Артымук Н.В., Кондратьева Т.А., Власова В.В.* Возможности пелоидотерапии в лечении недостаточности лютеиновой фазы // Сб. мат. III Международного конгресса по репродуктивной медицине. 19–22 января 2009 г. — Проблемы репродукции. — 2009. — С. 164.

Пелоидотерапия: реальные возможности и перспективы применения в гинекологии

Под ред. В.Е. Радзинского

Руководитель редакции: к.м.н. Маклецова Светлана Александровна
Арт-директор: Кристал Виталий Генрихович
Выпускающий редактор: Крюкова Катерина Юрьевна
Вёрстка: Агентов Денис Владимирович
Корректор: Нигматулина Елена Владимировна
Редактор: Симоновская Хильда Юрьевна

Подписано в печать 28.03.2011.
Бумага офсетная. Печать офсетная.
Формат 60×90 1/16. Объём 0,5 п.л.
Тираж 15 000 экз. Заказ № 111571.

ООО «Медиабюро Статус презенс»
105082, г. Москва, ул. Б. Почтовая, д. 26 в, стр. 2,
Бизнес-центр «Post-Plaza», оф. 613

Тел.: +7 (499) 558 0253, e-mail: info@praesens.ru, www.praesens.ru



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ ФСР 2007/00358

от 16 июля 2007 года

Срок действия: не ограничен.

Настоящее удостоверение выдано

Общество с ограниченной ответственностью "БиЛайфМед", Россия,
127018, Москва, ул. 2-я Ямская, д.6/8

и подтверждает, что изделие медицинского назначения

Ињектор полимерный одноразовый с гелем на основе грязи Мертвого
моря в комплекте с катетером вагинальным/ректальным

производства

Общество с ограниченной ответственностью "БиЛайфМед", Россия,
127018, Москва, ул. 2-я Ямская, д.6/8

класс потенциального риска 2а

ОКП 93 9890

соответствующее комплекту регистрационной документации

КРД № 17885 от 07.06.2007

приказом Росздравнадзора от 16 июля 2007 года № 1561-Пр/07
разрешено к производству, продаже и применению на территории Российской
Федерации

Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
и социального развития



И.В. Юргель

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ГРЯЗИ МЕРТВОГО МОРЯ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ у ЖЕНЩИН и МУЖЧИН



реклама



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИСТРИБЮТЕР: ЗАО "ПЕНТКРОФТ ФАРМА",
119021, Москва, Г-21, а/я 9,
Тел./факс: (495) 788 - 77 - 46
e-mail: info@ru486.ru, pentcroft@mail.ru
WWW.REPRO21.RU



Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ СЕМИНАР

...уже четвёртый год подряд,
и всегда интересная программа



Сочи, 8-10 сентября 2011 г.

www.praesens.ru
+7 499 558-0253