

A wooden mortar and pestle is shown, tilted to the right. The mortar is filled with a large pile of small, irregular, light blue crystalline particles. Some of these particles have spilled out onto the white surface below the mortar. The background is a solid blue color. The text «Спелеотерапия» is overlaid on the image in a bold, black, sans-serif font.

«Спелеотерапия»

Содержани

1. Физиологическое и лечебное действие спелеотерапии.
2. Методика и дозирование спелеотерапии.
3. История метода.
4. Места расположения спелеотерапевтических лечебниц.
5. Показания и противопоказания к терапии.

1. Физиологическое и лечебное действие спелеотерапии.



Вдыхание воздуха соляных шахт с высоким содержанием аэрозолей хлорида натрия восстанавливает бронхиальную проводимость, стимулирует деятельность мерцательного эпителия дыхательных путей, улучшает вентиляционно-перфузионную функцию легких. Усиление функции внешнего дыхания сопровождается повышением сократительной способности миокарда, снижением повышенного артериального давления. В процессе курсового лечения стимулируются адаптационно-приспособительные механизмы организма, усиливается выработка гормонов эндокринными органами.

2. Методика и дозирование спелеотерапии.

Лечение в соляных шахтах продолжается 25-30 дней. Его началу предшествует адаптационный период на поверхности, продолжающийся 3-5 дней. В последующие 10-15 дней продолжительность пребывания в шахте увеличивают от 2 до 12 ч.

Кроме природных видов спелеотерапии, в последние годы используется так называемая искусственная спелео-терапия. Основу лечебного искусственного микроклимата составляет высокодисперсный аэрозоль хлорида натрия, распыляемый специальным аппаратом в помещении с постоянной температурой (20-23 °С) и влажностью (40- 60 об.%) воздуха.

В первый день больной находится в камере искусственной спелеотерапии 10 мин, во второй - 30, в третий - 40 и в четвертый - 60 мин. В дальнейшем, если отсутствуют неблагоприятные реакции, больной пребывает в камере ежедневно по 60 мин. Курс лечения составляет 20-25 процедур.

3. История метода.

В классическом виде спелеотерапия представляла собой использование подземных минеральных и горячих источников — подземную бальнео- и гидротерапию. В таком виде спелеотерапевтические лечебницы существовали в Италии в XIX веке. В середине того же века была сделана попытка использовать для лечения воздух пещер. Лечебница, основанная в Мамонтовой пещере (штат Кентукки, США), предназначалась для туберкулёзных больных. Доктор Карл Герман Шпаннагель обратил внимание на улучшение самочувствия находившихся в пещере астматиков. После войны он начал исследования терапевтического эффекта пещер в лечении бронхиальной астмы, хронического бронхита и коклюша. Результаты исследований были опубликованы в 1949 году. После этого спелеолечебницы в природных условиях карстовых пещер возникают в Венгрии и Чехословакии. Успехи метода привели к рождению международного спелеотерапевтического общества. В 1969 году была основана Комиссия по спелеотерапии при Международном союзе спелеологов.

4. Места расположения

1. Австрия: Бад-Гаштайн (термальные пещеры).
2. Азербайджан: Дуздаг (соляные пещеры).
3. Армения: Аванский соляной комбинат (под Ереваном).
4. Беларусь: Солигорск (Минская область).
5. Венгрия: Будапешт, Мишкольц, Тапольца (холодные пещеры).
6. Германия: Эннепеталь (холодные пещеры).
7. Киргизия: село Чон-Гуз (сухая соляная выработка).
8. Польша: Величка (соляные и поташные копи).
9. Россия: Пермская область (соляные и поташные копи и искусственно созданные условия), Лангепас (ХМАО).
10. Словения: Сежана (холодные пещеры).
11. Украина: Соледар, Солотвино (соляные и поташные копи), Ужгород и Киев (искусственно созданные условия).
12. Чехия: Злате Горы и Яворжичко (холодные пещеры).



Соляная лечебница в Бад-Зодене, Германия



Азербайджан: Дуздаг (соляные пещеры)



Украина: Соледар, Солотвино(Донецкая область)



photo-pf.com



photo-pf.com

4. Показания и противопоказания к терапии

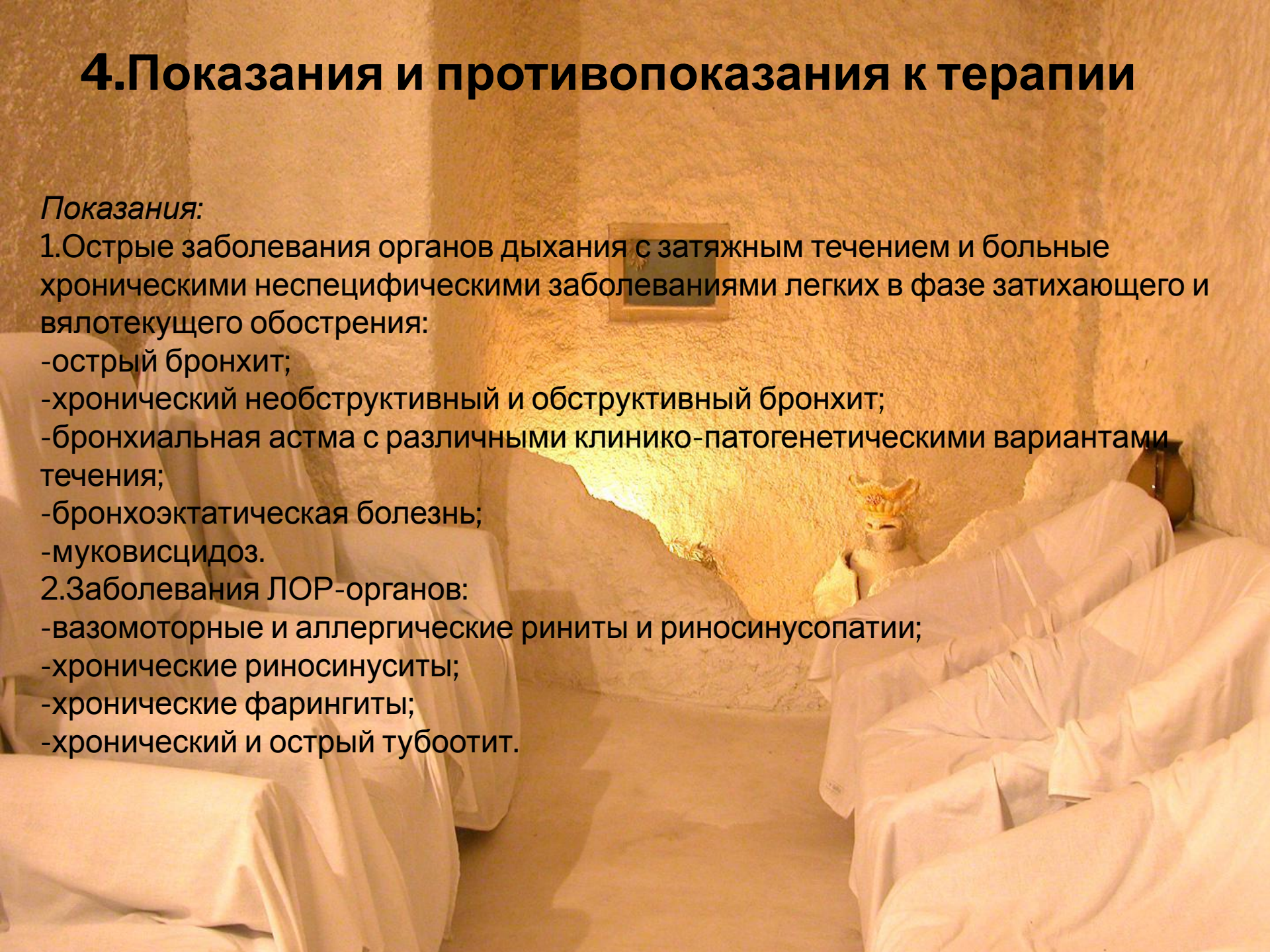
Показания:

1. Острые заболевания органов дыхания с затяжным течением и больные хроническими неспецифическими заболеваниями легких в фазе затихающего и вялотекущего обострения:

- острый бронхит;
- хронический необструктивный и обструктивный бронхит;
- бронхиальная астма с различными клинико-патогенетическими вариантами течения;
- бронхоэктатическая болезнь;
- муковисцидоз.

2. Заболевания ЛОР-органов:

- вазомоторные и аллергические риниты и риносинусопатии;
- хронические риносинуситы;
- хронические фарингиты;
- хронический и острый тубоотит.



4. Показания и противопоказания к терапии

3. Патология кожных покровов:

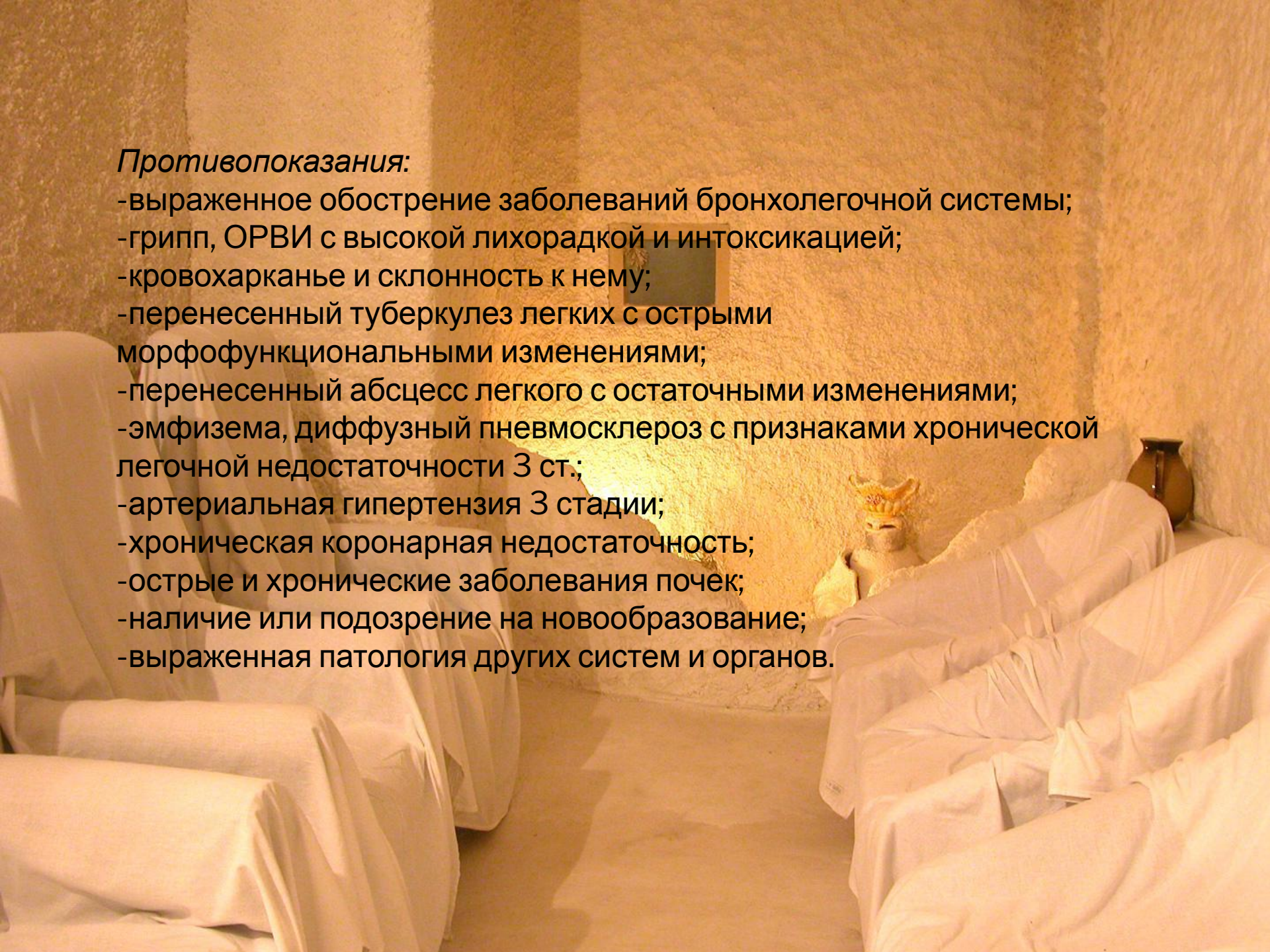
- атопический дерматоз, диффузная и экссудативная форма в стадии стабилизации;
- псориаз в стадии стабилизации;
- экзема;
- гиперсекреция сальных желез (жирная себорея);
- гнойничковые поражения кожи, угри.

4. С целью профилактики хронических неспецифических заболеваний легких лицам с:

- частыми острыми респираторными заболеваниями (ОРВИ), гриппом;
- повторными острыми бронхитами и пневмониями;
- хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей;
- поллинозом;
- кашлем, связанным с влиянием производственных поллютантов и курением.

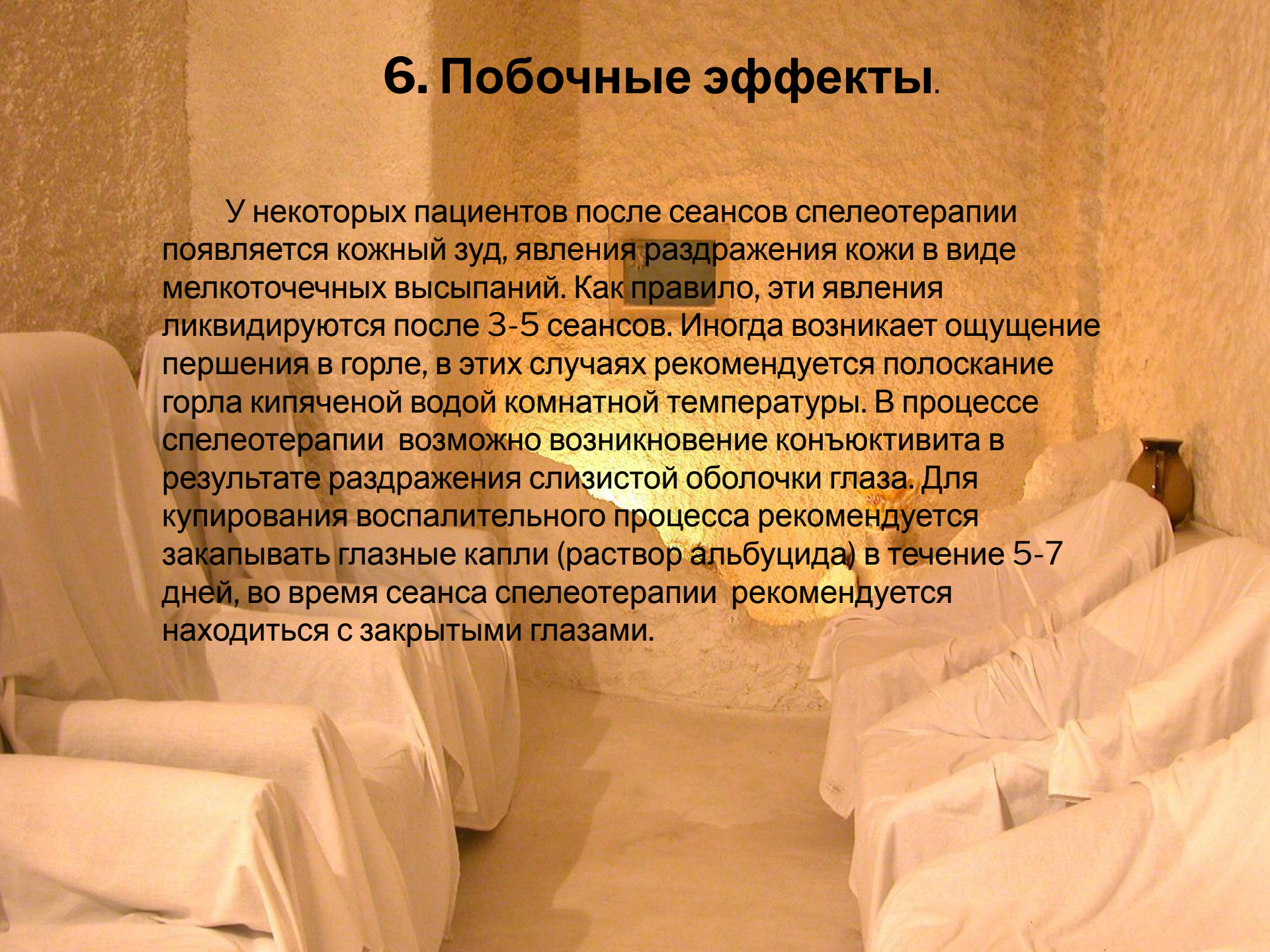
Противопоказания:

- выраженное обострение заболеваний бронхолегочной системы;
- грипп, ОРВИ с высокой лихорадкой и интоксикацией;
- кровохарканье и склонность к нему;
- перенесенный туберкулез легких с острыми морфофункциональными изменениями;
- перенесенный абсцесс легкого с остаточными изменениями;
- эмфизема, диффузный пневмосклероз с признаками хронической легочной недостаточности 3 ст.;
- артериальная гипертензия 3 стадии;
- хроническая коронарная недостаточность;
- острые и хронические заболевания почек;
- наличие или подозрение на новообразование;
- выраженная патология других систем и органов.



6. Побочные эффекты.

У некоторых пациентов после сеансов спелеотерапии появляется кожный зуд, явления раздражения кожи в виде мелкоточечных высыпаний. Как правило, эти явления ликвидируются после 3-5 сеансов. Иногда возникает ощущение першения в горле, в этих случаях рекомендуется полоскание горла кипяченой водой комнатной температуры. В процессе спелеотерапии возможно возникновение конъюнктивита в результате раздражения слизистой оболочки глаза. Для купирования воспалительного процесса рекомендуется закапывать глазные капли (раствор альбуцида) в течение 5-7 дней, во время сеанса спелеотерапии рекомендуется находиться с закрытыми глазами.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ? Применение спелеотерапии способствует повышению эффективности медикаментозной терапии и снижению медикаментозной нагрузки.
- ? По данным отдаленного наблюдения у 80% больных период ремиссии заболевания сохраняется от 3 до 12 месяцев, средняя продолжительность ремиссии 7 - 9 месяцев (в зависимости от нозологической формы).
- ? При применении метода спелеотерапии в оториноларингологии положительные результаты отмечены в 92% случаях у больных с аллергическим ринитом и в 76% - при вазомоторном рините. При хроническом фарингите отмечалось исчезновение жалоб в 52%. Положительный эффект отмечается у больных с гнойными синуситами, тубоотитами. У больных в послеоперационном периоде отмечается сокращение сроков реабилитации.

Спасибо



**Щастливий
новому дню!**

за

Внимание!