

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Федеральное государственное  
бюджетное учреждение  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
РЕАБИЛИТАЦИИ И  
КУРОРТОЛОГИИ  
(ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава  
России)

Фактический и юридический адрес:  
Новый Арбат, 32, Москва, 121099  
тел.: (499)277-01-04 (1000),  
nmicrk@nmicrk.ru; http://nmicrk.ru  
ОГРН – 1027700102858; ОКПО – 04870471  
ИНН/КПП 7704040281/770401001

На № 20.09.2023 от № 7-2207

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора  
по научной работе  
и образовательной деятельности  
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России



О.В. Юрова

Специальное медицинское заключение  
на лечебный климат

территории санатория «Шифалы су - Ижминводы»  
(Учреждение профсоюзов санаторий «Шифалы су - Ижминводы»),  
расположенного по адресу: 423647, Республика Татарстан,  
Менделеевский район, село Ижевка, улица Юбилейная, здание 7

Настоящее специальное медицинское заключение разработано для  
Лечебно-профилактического частного учреждения профсоюзов санаторий  
«Шифалы су (целебная вода) – Ижминводы» (Учреждение профсоюзов  
санаторий «Шифалы су - Ижминводы»), ИНН 1627000509, ОГРН  
1021601116240, юридический адрес: 423647, Республика Татарстан,  
Менделеевский район, село Ижевка, улица Юбилейная, здание 7.

**1. Перечень документов и сведений, использованных при  
разработке специального медицинского заключения**

1.1. Научно-прикладной справочник по климату СССР. Серия 3.  
Многолетние данные. Части 1-6 Выпуск 12. Татарская АССР, Ульяновская,  
Куйбышевская, Пензенская, Оренбургская, Саратовская области – Ленинград:  
Гидрометеиздат 1988 г.



1.2. Средние многолетние значения метеорологических параметров за период 1990-2009 гг. Данные Всероссийского НИИ Гидрометеорологической информации - мирового центра данных (ВНИИГМИ) (<http://www.meteo.ru/>).

1.3. Архивные материалы ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России

1.4. Данные курортологического обследования территории санатория «Шифалы су - Ижминводы», проведенного с 04.09.2023 по 08.09.2023 года.

В качестве основного материала для оценки биоклиматических ресурсов использованы данные из специальных информационных изданий [1.1-1.2] и многолетние метеорологические данные метеостанций:

1) Метеостанция «Елабуга» (ФГБУ «УГМС Республики Татарстан»), индекс ВМО 28506,  $h = 90$  м над уровнем моря,  $\varphi = 55^{\circ}42'$  с.ш.,  $\lambda = 52^{\circ}06'$  в.д.

2) Метеостанция «Мензелинск» (ФГБУ «УГМС Республики Татарстан») индекс ВМО 28517 ( $h = 112$  м над уровнем моря,  $\varphi = 55^{\circ}42'$  с.ш.,  $\lambda = 53^{\circ}06'$  в.д.).

Для изучения природной ионизации воздуха и микроклиматических особенностей исследуемой территории санатория «Шифалы су - Ижминводы» проведены маршрутные микроклиматические съемки. Маршрут съемки, представленный 9 точками наблюдений, охватывал всю территорию санатория. Точки наблюдений располагались в характерных условиях ландшафта (по характеру растительности, инсоляции, существующей застройки) на расстоянии 0,2-0,3 км друг от друга. На каждой точке маршрута производились наблюдения за облачностью, температурой и влажностью воздуха, скоростью и направлением ветра, содержанием кислорода, уровнем ионизации воздуха и радиации. Для регистрации концентрации аэроионов отрицательной и положительной полярности использован счетчик аэроионов «Сапфир-3м». Микроклиматические характеристики территории (температура, влажность, скорость ветра, атмосферное давление) получены с помощью измерителя параметров микроклимата «Метеоскоп-М». Измерения радиоактивного фона местности по величине мощности ионизирующего излучения (гамма-излучения и потока бета-частиц) с учетом рентгеновского излучения произведены индикатором радиоактивности (дозиметром) «Soeks-01M». Содержание кислорода в воздухе определялось газоанализатором кислорода – ПГК-4 Н.

## **2. Перечень нормативной документации, в соответствии с которой проведена разработка специального медицинского заключения**

2.1. Федеральный закон от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».

2.2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2021 г. № 557н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, медицинских показаний и противопоказаний к их



применению в лечебно-профилактических целях» (далее – Классификация природных лечебных ресурсов).

2.3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2021 г. № 558н «Об утверждении норм и правил пользования природными лечебными ресурсами, лечебно-оздоровительными местностями и курортами».

2.4. Приказ Минздрава России от 28.09.2020 № 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2020 № 60589). В нем есть некоторые частности при рекомендациях климатических курортов при различной нозологии (например, по времени года).

### **3. Общие сведения о лечебно-оздоровительной местности**

#### **3.1. Полное наименование:**

Лечебно-профилактическое частное учреждение профсоюзов санаторий «Шифалы су (целебная вода) – Ижминводы», ИНН 1627000509, ОГРН 1021601116240.

#### **3.2. Местоположение (адрес):**

*Юридический:* 423647, Республика Татарстан, Менделеевский район, село Ижевка, улица Юбилейная, здание 7.

*Фактический:* 423647, Республика Татарстан, Менделеевский район, село Ижевка, улица Юбилейная, здание 7.

#### **3.3. Размеры и границы местности:**

Общая площадь территории санатория «Шифалы су – Ижминводы» – 154655 м<sup>2</sup>.

#### **3.4. Наличие землеотвода, перечень землепользователей:**

На основании договора аренды № 7/11 от 01.07.2011 с Общественной организацией «Федерация Независмых Профсоюзов России» и дополнительного соглашения к договору № 7/11 от 01.11.2014, лечебно-профилактическое частное учреждение профсоюзов санаторий «Шифалы су (целебная вода) – Ижминводы» для санаторно-курортной деятельности использует участки:

- кадастровый номер 16:27:090501:31 площадью 151809 м<sup>2</sup>;
- кадастровый номер 16:27:090501:27 площадью 2846 м<sup>2</sup>.

#### **3.5 Санаторно-курортные объекты:**

Основой для создания и развития здравницы послужил Ижевский источник, известный еще с середины XIX в. Первой научной работой о минеральном источнике является геологическое описание, сделанное профессором П.И. Кротовым в 1895 г. В 1910 г. профессор С.С. Зимницкий опубликовал результаты первых клинико-экспериментальных исследований



по лечению ижевской минеральной водой. В том же году по инициативе Д.Ф. Спиридонова на источнике был сооружён каптаж, а в 1911 г. неподалёку от него был построен разливочный корпус. В 1915 г. профессор Казанского Медицинского института определил местность вокруг источника, как лечебную. В 1922 г. местный комитет Елабужского арматурного завода в летний период организовал на источнике лечение рабочих. В 1924 г. экспедиция «Татнаркомздрава» под руководством Силантьева провела большие работы по определению лечебных свойств источников, на основании которых коллегия «Наркомздрава» РСФСР отнесла местность вокруг источника к курортной. Основой здравнице послужила усадьба В.К. Павловского. Плановая вместимость в 1924 г. составляла 25 мест, но по мере развития к 1936 г. достигла 175 мест. В 1938 г. была опубликована монография профессора З.М. Блюмштейна «Исследования Ижевских минеральных источников», в которой обобщались данные многолетних исследований. Во время войны курорт не функционировал, на его базе был основан эвакуационный госпиталь № 4639. Санаторная деятельность возобновилась в 1946 г. В 1954 г. конторой «Союзгеокаптажминвод» было пробурено 9 разведочных и разведочно-эксплуатационных скважин, при этом после сооружения Нижнекамской ГЭС, часть скважин была ликвидирована. В 1966 г. был разработан и согласован проект округа санитарной охраны курорта «Ижминводы», а в 1971-1972 г.г. был разработан и согласован генеральный план развития курорта. В 1984 г. вступил в эксплуатацию главный корпус санатория. В настоящее время санаторий «Шифалы су – Ижминводы» является многопрофильным медицинским учреждением, оснащённым современным медицинским оборудованием, обеспечивающим комфортное проживание и полноценное питание пациентов и отдыхающих.

*Учредителями* лечебно-профилактического частного учреждения профсоюзов санаторий «Шифалы су (целебная вода) – Ижминводы» являются:

- союз «Федерация профсоюзов Республики Татарстан»;
- общероссийский союз «Федерация Независимых Профсоюзов России».

*Плановая вместимость* санатория – 450 человек.

*Лечебный профиль:*

- заболевания желудочно-кишечного тракта;
- заболевания сердечно-сосудистой системы;
- заболевания костно-мышечной системы;
- заболевания нервной системы;
- заболевания эндокринной системы;
- болезни мочеполовой системы.

Лицензия Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.02.2019 № ЛО41-01181-16/00344465 на осуществление медицинской деятельности.



*Виды лечения:*

Аппаратная физиотерапия: электросон, дарсонвализация местная, магнитотерапия, УФО, светотерапия Биоптрон, лазеротерапия, ультрозвуковая терапия, ЛОД-терапия на аппарате «АИР У-плюс», цветоимпульсная терапия, магнитотурботрон

Бальнеотерапия: хвойные ванны, йодо-бромные ванны, пантовые ванны, скипидарные ванны, СПА-ванна.

Гидромассаж: подводный душ-массаж, душ Шарко, душ циркулярный, восходящий душ

Пелоидотерапия: гальваногрязь, грязевые аппликации.

Сухие углекислые ванны.

Ингаляции: травяные, с минеральной водой, Пари-синус ингаляция.

Приём минеральной воды.

Фитотерапия: витаминные чаи, кислородные коктейли, ароматерапия.

Массаж: лечебный ручной массаж по зонам, массаж стоп на аппарате «Марутака», лечебный массаж кистей рук, антицеллюлитный массаж.

Другие виды лечения: лечебная физкультура (ЛФК), бассейн, сауна, спелеокамера, герудотерапия, «кедровая бочка».

*Природные лечебные ресурсы:* включают в себя минеральные воды для питьевого и наружного применения; лечебные торфяные грязи месторождения «Таборли-3»; умеренно-континентальный климат лесной зоны; хвойно-широколиственные леса побережья Нижнекамского водохранилища; повышенная ионизация воздуха.

*Гидроминеральные ресурсы.*

Воды для питьевого применения. Скважины вскрывают водоносный комплекс карбонатных отложений нижней перми. Глубина скважин от 155,0 до 200 м. Минеральная вода мало-среднеминерализованная ( $M 4,0-5,5 \text{ г/дм}^3$ ) хлоридно-сульфатная магниево-кальциево-натриевая, относится к питьевым лечебно-столовым с нейтрально-слабощелочной реакцией среды.

Воды для бальнеотерапевтического применения. Скважина № 8/88 вскрывает водоносный комплекс отложений нижнекаменноугольного возраста. Водовмещающие породы представлены доломитами и известняками. Глубина скважины – 945,0 м. По целевому назначению минеральная вода относится к минеральным водам для наружного бальнеотерапевтического применения ( $M 224 \text{ г/дм}^3$ ) (подгруппа крепких рассольных – минерализация свыше  $150,0 \text{ г/дм}^3$ ); по основным бальнеологическим показателям лечебной значимости к хлоридным натриевым, бромным, борным, слабосероводородным, со слабокислой реакцией среды.

*Лечебные грязи*

Лечебная торфяная грязь месторождения «Таборли-3» представляет



собой черную или темно-коричневую массу с редкими включениями растительных волокон. Степень разложения составляет в среднем 42,5%. Зольность в среднем составляет 24% (высокозольные торфа). Объемный вес – 1,07 г/см<sup>3</sup>; величина Ph близка к нейтральной, составляя в среднем 6,6. В составе золы преобладает нерастворимый осадок – 58%, в меньших количествах присутствуют окислы кальция – 17%, алюминия – 9% и железа. Содержание сульфидов железа составляет 0,004%, что позволяет отнести торф к бессульфидным. Из органических веществ преобладают гуминовые кислоты (39%), водорастворимые, легкогидрализуемые вещества и фульвиокислоты присутствуют в равных количествах (21%), в меньшей степени лигнина (14 %) и крайне незначительное содержание целлюлозы (1%) и битумов (1%).

#### *Лечебный климат.*

Одним из основных лечебных факторов на территории санатория «Шифалы су - Ижминводы» является умеренно-континентальный климат зоны хвойно-широколиственных лесов, который формируется под воздействием Атлантических и континентальных воздушных масс. Лето теплое, умеренно влажное, зима не суровая. Среднегодовая температура за многолетний период – +2,9<sup>0</sup>С, средняя температура зимы – -12,8<sup>0</sup>С, весны – +2,9<sup>0</sup>С, лета – +18,2<sup>0</sup>С, осени – + 3,7<sup>0</sup>С. Самый теплый месяц года – июль с температурой – +19,7<sup>0</sup>С, самый холодный – январь с температурой – -13,8<sup>0</sup>С. Среднегодовая амплитуда температур довольно велика, с абсолютным максимумом - +36,7<sup>0</sup>С и абсолютным минимум – -47<sup>0</sup>С. Снежный покров ложится во второй декаде ноября и держится до середины апреля. Наибольшая высота на открытых местах – 40-50 см. Среднегодовое количество осадков колеблется от 430 до 480 мм. Наибольшее количество осадков приходится на июль – 57 мм, наименьшее на март – 23 мм. Преобладающие ветры в районе санатория южные и юго-западные, средняя скорость – 3-4 м/сек. Продолжительность солнечного сияния за год составляет 1916 часов. Минимальная продолжительность солнечного сияния в декабре – 29 часов, максимальная в июле – 294 часа. Среднее число дней без солнца за год – 98, в летние месяцы – 1-2 дня, в зимние – 16-20 дней.

*Ландшафтные ресурсы.* Территория санатория-профилактория «Шифалы су - Ижминводы» расположена на правом, высоком берегу Нижнекамского водохранилища.

*Рельеф* территории определяется ее положением в центральной части Восточно-Европейской равнины в пределах южных отрогов Можгинской возвышенности. Общий характер рельефа - ступенчатая волнистая эрозионная равнина со средними высотами 145 м. Наибольшие высоты рельефа характерны для водораздела реки Тойма и Нижнекамского водохранилища, где абсолютные отметки достигают 200–220 м. Минимальные отметки определяются уровнем Нижнекамского водохранилища – 63,3 м. Отметки в



районе санатория «Шувалы су – Ижминводы» - 145-155 м. Район отличается хорошо развитыми долинами малых рек и широким распространением оврагов. Густота овражного и балочного расчленения составляет 0,25–0,50 км/км<sup>2</sup>, глубина расчленения рельефа 30-60 м. Крутизна склонов от 1-3° (на территории санатория) до 20-35° (на склоне спускающемся к Нижнекамскому водохранилищу). Основным водным объектом является Нижнекамское водохранилище, заполнение которого началось в 1978 г. Ширина водохранилища в районе санатория составляет до 13 км, высота склона достигает 50-80 м. В 1 км к северу от здравницы в водохранилище впадает река Ахтиалка, протекающая в глубокой, хорошо проработанной долине, а в 3,4 км к юго-западу река Чуманка.

*Почвенный покров* представлен преимущественно серыми лесными и дерново-подзолистыми типами почв. Наиболее широко представлены светло-серые тяжелосуглинистые лесные почвы, занимающие до 75% всей территории санатория, развитые под хвойными и широколиственными лесными массивами.

*Естественная растительность* представлена хвойно-широколиственными лесами. На высоком берегу Нижнекамского водохранилища в растительных формациях преобладают осоково-снытевые кленовики с дубом и липой. Причем доминирующим видом (до 95%) является клен остролистный (*Acer platanoides*); другие породы: дуб черешчатый (*Quercus robur*), липа сердцелистная (*Tilia cordifolia*), а также осина обыкновенная (*Populus tremula*) таготеют опушкам лесного массива. Основной состав - средневозрастные, спелые - 65-80 лет. Редкий подлесок представлен преимущественно лещиной обыкновенной (*Corylus avellana*). В составе травянистого покрова в лесном массиве и на опушках наиболее распространены: сныть обыкновенная (*Aegopodium podagraria*), адонис весенний (*Adonis vernalis*), зопник клубненосный (*Phlomis tuberosa*), шалфей мутовчатый (*Salvia verticillata*), хохлатка (*Corydalis intermedia*), медуница неясная (*Pulmonaria obscura*), смолка обыкновенная (*Steris viscaria*). Искусственные насаждения в ближайших окрестностях здравницы представлены сосной обыкновенной (*Pinus silvestris*) и березой пушистой (*Betula alba*). Луговая растительность характерна для лесостепной зоны и на нераспаханных участках представлена преимущественно типчаком (*Festuca valessiaca*), мятликом узколистным (*Poa angustifolia*).

*Территория санатория* расположена в 20,0 км к западу от административного центра - города Менделеевск, в 220 км к югу от республиканского центра - города Казань и в 920 км от Москвы. Здравница вытянута вдоль берега Верхнекамского водохранилища с северо-востока на юго-запад. Территория представляет собой хорошо спланированный и ухоженный ландшафтный парк, окруженный живописным лесом. Композиция парка построена на контрастных сочетаниях полуоткрытых укромных уголков



и открытых пространств. Видовой состав разнообразен и включает более 20 видов деревьев и кустарников, в том числе: клен остролистный (*Acer platanoides*), липа сердцелистная (*Tilia cordifolia*), береза повислая (*Betula pendula*), сосна обыкновенная (*Pinus silvestris*), ель европейская (*Picea abies*), ель голубая (*Picea pungens*), рябина обыкновенная (*Sorbus aucuparia*) и др. Площадь озеленения составляет более 50% от общей площади территории. Открытые пространства обустроены и обрдованы скамеечками и уютными беседками для «тихого» отдыха, все дорожки заасфальтированы или выложены тротуарной плиткой. Оборудованы спортивные и детские площадки, летняя танцевальная веранда. У берегового склона водохранилища сооружена обзорная площадка. Пациенты размещаются в 7-этажном жилом корпусе, объединенным в единый комплекс с лечебным и спортивно-развлекательным корпусами. При проектировании и строительстве санатория была предпринята попытка реализации концепции «замка здоровья» обеспечивающего максимальный комфорт для пациентов и персонала. Отдельно от основных построек расположены: коттеджи для семейного отдыха, аквапарк, храм, а также строения инженерной инфраструктуры, обеспечивающих деятельность здравницы. Хозяйственная зона находится в восточной части территории, включает котельную, гараж, складские помещения и автостоянки. Она не оказывает негативного влияния на состояние окружающей среды санатория.

### **3.6. Основные природные объекты:**

Хвойно-широколиственные леса на границе лесной и лесостепной зоны, Нижнекамское водохранилище.

### **3.7. Природная зона:**

Атлантико-континентальная лесная зона, переход от зоны хвойно-широколиственных лесов к лесостепям. Географические координаты:  $\varphi = 55^{\circ}58'$  с.ш.,  $\lambda = 52^{\circ}38'$  в.д. Высота над уровнем моря территории курорта и окружающей местности – 63,3-155,1 м.

### **3.8. Тип климата:**

Умеренно-континентальный климат лесостепной зоны.



#### 4. Характеристика актуальных данных аналитических исследований рассматриваемого природного климата, анализ и сравнение медико-климатических данных с другими известными климатическими курортами

##### 4.1. Природная ионизация, содержание кислорода в воздухе и микроклиматические особенности территории санатория «Шифалы су - Ижминводы»

Высокий уровень легких отрицательных аэроионов принят в курортологии как один из показателей климатотерапевтических возможностей местности. Степень ионизованности воздуха характеризуется числом положительных и отрицательных ионов, находящихся в  $1 \text{ см}^3$  в определенный момент времени. Абсолютное количество атмосферных ионов и их количественные соотношения (в частности, соотношение легких положительных и отрицательных аэроионов  $\Pi^+/\Pi^-$ , так называемый коэффициент униполярности) дают представление об аэроионном режиме воздуха в данный момент времени. Следует отметить, что аэроионный режим величина переменная, зависящая от времени года, часа суток, метеорологических и антропогенных факторов.

Как правило, воздух на курортах зоны лесов с умеренно-континентальным типом климата характеризуется повышенным содержанием отрицательных аэроионов. Средняя концентрация отрицательных ионов в летние месяцы составляет  $1800-2200 \text{ ион/см}^3$ , в осенне-зимние месяцы –  $550-800 \text{ ион/см}^3$ . Однако экстремальные значения ионизации воздуха часто имеют существенные отклонения от средних. При благоприятном комплексном воздействии метеорологических, гелиогеофизических и местных ландшафтных факторов уровень ионизации может достигать  $4000-5000 \text{ ион/см}^3$ . Гигиенические нормы допустимых уровней ионизации, утвержденные Минздравом России (СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»), приведены в таблице 4.1.

Таблица 4.1. Показатели ионизованности воздуха и коэффициента униполярности

№ п/п	Показатели		Знак заряда	
			$\Pi^+$	$\Pi^-$
1	Ионизованность (р), ион/см <sup>3</sup>	Минимально допустимые (р <sub>н</sub> )	400	600
		Оптимальные	1500-3000	3000-5000
		Максимально допустимые (р <sub>в</sub> )	50000	50000
2	Коэффициент униполярности (У)		от 0,4 до 1,0 (оптимальное от 0,4 до 0,6)	



Маршрутные микроклиматические съемки, проведенные на территории санатория «Шифалы-су - Ижминводы» в ходе курортологического обследования лечебно-оздоровительной местности, позволили выявить распределение следующих метеорологических параметров: температура и относительная влажность воздуха, скорость ветра.

Комплекс измерений природной ионизации воздуха был выполнен 05 сентября 2023 года при комфортной погоде, в условиях переменной облачности. В процессе работ было выполнено 9 замеров, равномерно распределённых по территории санатория и расположенных в 200-300 м один от другого. Полученные данные свидетельствуют о том, что ионизация воздуха в целом по лечебно-оздоровительной местности распределена достаточно равномерно. Концентрация аэроионов отрицательного заряда в среднем составляла 1647 ион/см<sup>3</sup>. Повышенные концентрации зарегистрированы в центральной и восточной части территории (2100 и 1780 ион/см<sup>3</sup>); на других участках исследуемой территории содержание отрицательных ионов варьирует в интервале 1740-1340 ион/см<sup>3</sup>. Концентрация аэроионов положительного заряда существенно ниже и составляет в среднем 1050 ион/см<sup>3</sup>. Содержание аэроионов положительного заряда лежит в пределах 600-1700 ион/см<sup>3</sup>. Разница температур в различных частях лечебно-оздоровительной местности достигает 3,5°С, разница относительной влажности – 12,9%. Большой разброс значений температуры и влажности на обследуемой территории является крайне благоприятным фактором, позволяющим большинству пациентов найти свою метеорологическую нишу, с наиболее комфортными условиями пребывания. Скорость ветра максимальна на открытых участках 0,7-1,2 м/сек, в защищенных от ветра зонах значительно ниже (0,1-0,2 м/сек).

Содержание кислорода в воздухе на территории санатория изменяется от 20,6% до 20,9%, достигая максимальных значений на участках с наиболее возрастным древостоем. Результаты полученных измерений степени ионизованности воздуха, содержания кислорода и микроклиматических характеристик обследуемой территории представлены в таблице 4.2.

Таблица 4.2. Микроклиматические характеристики и уровень ионизации территории санатория «Шифалы-су - Ижминводы».

Точки наблюдения на маршруте	Число ионов в 1 см <sup>3</sup> воздуха		Температура воздуха, °С	Относит. влажность, %	Скорость ветра, м/с	Содержание O <sub>2</sub> , %	Атм. давление мм.рт.ст
	П <sup>-</sup>	П <sup>+</sup>					
1. Ландшафтный парк (беседка)	1340	1270	21,5	52,6	0,1	20,8	750,9
2. Смотровая площадка	1370	600	22,0	47,6	0,1	20,8	750,9



3. Развилка терренкура	1670	1380	20,8	55,4	0,1	20,9	750,3
4. Беседка (терренкур 900 м)	1740	880	22,1	49,2	0,2	20,8	750,6
5. В 100 м от очист. сооруж.	1630	620	22,5	47,7	0,2	20,8	749,8
6. Возле коттеджей	1770	850	23,2	42,5	0,5	20,7	749,8
7. На углу жилого корпуса (беседка)	2100	1700	25,0	44,1	0,8	20,9	749,9
8. Лестница к водохранилищу	1780	1520	22,8	48,4	0,5	20,6	752,4
9. Возле котельной	1420	630	24,7	42,8	1,0	20,6	751,4
Среднее значение (по территории)	1647	1050	22,7	47,8	0,4	20,8	750,7
Абсолютный Max	2100	1700	25,0	55,4	0,1	20,9	749,8
Абсолютный Min	1340	600	21,5	42,5	1,0	20,6	752,4
Разность в значениях	760	1100	3,5	12,9	0,9	0,3	2,6

В таблице 4.3 для сравнения приведены результаты измерений концентрации аэроионов отрицательного заряда на территории исследуемой лечебно-оздоровительной местности в летний период, а также на курортах лесной и лесостепной зоны России (данные по курортам России приведены за летний период, произведенные однотипными приборами).

Таблица 4.3. Природная ионизация воздуха на курортах средней полосы России

Наименование курорта	Уровень ионизации воздуха п, ион/см <sup>3</sup>
1. Санаторий «Шифалы су», Республика Татарстан	1647 (2100-1340)
2. Курорт «Оболсуново», Ивановская область	937 (540-2620)
3. Санаторий «Старица», Рязанская область	1263 (990-1660)
4. ГАУ СОЦ «Пещера Монаха», Саратовская область	1212 (1840-2630)
5. Пансионат «Велна Релакс», Калужская область	2310 (2020-2540)
6. Санаторий «Воробьево», Калужская область	1940 (1600-2300)
7. Курорт «Танай», Кемеровская область	2270 (1465-3504)
8. Санаторий «Первое мая», Белгородская область	2247 (1690-3945)
9. Санаторий им. Цюрупы, Воронежская область	2766 (1120-5139)
10. Курорт «Краинка», Тульская область	1650 (3100-1120)



#### 4.2. Экологическое состояние лечебно-оздоровительной местности

Исследования по установлению уровня радиоактивной безопасности воздушного бассейна проводились на территории санатория «Шифалы су - Ижминводы» параллельно с измерением ионизации воздуха и микроклимата. Анализ полученных данных показал, что гамма-фон относительно равномерен на исследуемой местности, соответствует значениям 1-4 мкР/час и не превышает уровень нормативного значения (дозовые пределы 1 мЗв-5 мЗв в год, или фон от 15 мкР/ч до 60 мкР/ч), установленного СП 2.6.1.758-99. Ионизирующее излучение, радиационная безопасность. Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009).

#### 4.3. Ландшафтно-климатические курортно-рекреационные факторы

Таблица 4.4. Ландшафтно-рекреационный потенциал территории санатория «Шифалы су - Ижминводы»

№№ п/п	Параметры ландшафта	Характеристика	Категория пригодности для курортно- рекреационного использования	Оценка в баллах
1	2	3	4	5
<b>I</b>	<b>Тип ландшафта</b>	Переход от зоны хвойно-широколиственных лесов к лесостепной зоне. Высокий правый берег Нижнекамского водохранилища. В растительных формациях преобладают осоково-снытевые кленовики с дубом и липой.	Благоприятная	3,0
<b>II</b>	<b>Рельеф:</b>	Волнистая эрозионная равнина		
	- абсолютная отметка над уровнем моря (м)	Территории санатория 145,6-155,1 Окружающей местности 63,3-220,0	Благоприятная	3,0
	- густота расчленения, перегибы рельефа (км)	0,25-0,50	Благоприятная	3,0
	- глубина расчленения (м)	30-60 м	Благоприятная	3,0
	- крутизна склонов (град)	от 1-3 на территории курорта до 20-35 на склонах	Благоприятная	3,0



№№ п/п	Параметры ландшафта	Характеристика	Категория пригодности для курортно- рекреационного использования	Оценка в баллах
III	<b>Почвы:</b>			
	- виды почв	светло-серые тяжелосуглинистые лесные почвы	Относительно благоприятная	2,0
	- влажность почв	Свежие – вершины и склоны Влажные - в понижениях	Относительно благоприятная	2,0
	- заболоченность, %	<5	Благоприятная	3,0
	- оползни	Отсутствуют	Благоприятная	3,0
	- сейсмичность	Отсутствует	Благоприятная	3,0
IV	<b>Растительность:</b>			
	- залесенность (%)	60	Благоприятная	3,0
	- растительность на территории санатория	Ухоженный ландшафтный парк. Видовой состав разнообразен и включает более 20 видов деревьев и кустарников.	Благоприятная	3,0
	- тип леса, в ближайшем окружении к территории санатория (состав)	Широколиственные леса I-II класса бонитета. Доминирует клен остролистный ( <i>Acer platanoides</i> ), другие породы: дуб черешчатый ( <i>Quercus robur</i> ), липа сердцелистная ( <i>Tilia cordifolia</i> )	Благоприятная	3,0
	- возраст лесных насаждений (годы)	Основной состав - средневозрастные 40-60 лет	Относительно благоприятная	2,0
	- полнота насаждений	Средняя – 0,7	Благоприятная	3,0
	- просматриваемость (м)	Средняя и хорошая, более 80 м	Благоприятная	3,0
	- захламленность (%)	Поваленных деревьев в пределах видимости менее 5%	Благоприятная	3,0
	- густота подроста и подлеска (состав)	Средней густоты, по составу преимущественно клён; подлеска – лещина обыкновенная	Относительно благоприятная	2,0
	- травяной покров	Плотный травостой, злаково- разнотравный	Благоприятная	3,0



№№ п/п	Параметры ландшафта	Характеристика	Категория пригодности для курортно- рекреационного использования	Оценка в баллах
V	<b>Водные объекты:</b>	Нижнекамское водохранилище	Благоприятная	3,0
VI	<b>Функциональная пригодность для организации климатолечения</b>	Санаторный парк прекрасно приспособлен для дозированных прогулок; открытые участки для солярия и климатоплощадок, велосипедных маршрутов.	Благоприятная	3,0
VII	<b>Эстетическая характеристика</b>	Ландшафт обладает высокой художественной выразительностью. Хвойные и широколиственные леса в окрестностях санатория живописны в любое время года. Разнообразие ракурсов и контрастный переход от укромных уголков к обширным пространствам обладает высоким эстетическим потенциалом.	Благоприятная	3,0
VIII	<b>Санитарно- гигиеническая оценка</b>	Вся территория санатория хорошо благоустроена; проложены асфальтированные дорожки. Газоны ухожены. В парке расставлены скамейки, имеются беседки для тихого отдыха.	Благоприятная	3,0
IX	<b>Антропогенная устойчивость</b>	Рекреационная нагрузка (с учетом окружающих лесных массивов) составляет 10-12 чел/га	Благоприятная	3,0
<b>Комплексная оценка</b>			<b>Благоприятная</b>	<b>2,83</b>

Биоклиматический потенциал территории санатория «Шифалы-су - Ижминводы» определен методом интегральной оценки как положительно, так и отрицательно действующих факторов климата на организм человека. Необходимость использования системного подхода, устанавливающего как целостные свойства исследуемой системы, так и ее составляющих элементов, обусловлена многофакторностью биотропного влияния климата. За основу данной оценки принят модульный принцип. Каждый модуль (медико-климатический параметр) подразделен на категории, характеризующие степень нагрузки со стороны гелиогеофизических факторов внешней среды на адаптационные системы организма, условно названные: раздражающими (1 балл), тренирующими (2 балла), щадящими (3 балла).

В настоящем специальном медицинском заключении проведено категорирование 18 биоклиматических модулей, в которые вошли все



основные метеорологические режимы: радиационный, циркуляционный, ветровой, термический, атмосферного давления и увлажнения (таблица 4.5).

Таблица 4.5. Биоклиматический потенциал территории санатория «Шифалы-су - Ижминводы»

№№ п/п	Медико-климатические параметры	Значение	Категория медико- климатических условий	Оценка в баллах
1	2	3	4	5
I	<b>Радиационный режим:</b> (обеспеченность интегральной солнечной радиацией)			
	- число часов солнечного сияния за год	1916	Тренирующая	2,0
	- число дней без солнца за год	98	Щадящая	3,0
	- число часов солнечного сияния за июль	294	Щадящая	3,0
	- число дней без солнца за июль	1	Щадящая	3,0
	- число дней без солнца за январь	16	Щадящая	3,0
II	- обеспеченность ультрафиолетовой радиацией (определяется географической широтой местности)	55°58'с.ш	Тренирующая	2,0
	<b>Циркуляционный режим:</b>			
	- интенсивность циклонической циркуляции в днях	197	Тренирующая	2,0
	- изменчивость погодного режима - повтор в % контрастных смен погоды за год	28	Тренирующая	2,0
	- повтор в % междусуточной изменчивости атмосферного давления более 5 мб за год	32	Тренирующая	2,0
	- изменчивость температуры воздуха – повтор в % междусуточной изменчивости температуры воздуха более 6°С за год	17	Тренирующая	2,0
III.	- степень ветровой нагрузки - повторяемость в % скорости ветра менее 3 м/сек за год	41	Тренирующая	2,0
	<b>Термический режим:</b>			
	- продолжительность безморозного периода, дни	142	Тренирующая	2,0
	- обеспеченность теплом - повторяемость комфортного (ЭЭТ 17-22°) теплоопущения при воздушных ваннах за теплый период: на открытых участках	20-50	Щадящая	3,0
	при ветрозащите	62-77		
- продолжительность купального сезона, число дней с температурой воды более 17°С	70-90	Тренирующая	2,0	
- суровость погоды зимнего периода - повторяемость в % суровости погоды не более 2-х баллов	46	Щадящая	3,0	



<b>IV. Режим влажности:</b> - повторяемость в % относительной влажности менее 30% за год - степень формирования духоты - повторяемость в % душных погод за теплый период - продолжительность залегания снежного покрова в днях	25	Щадящая	3,0
	13	Тренирующая	2,0
	155	Раздражающее	1,0
<b>Комплексная оценка</b>	<b>Щадяще-тренирующий режим воздействия</b>		<b>2,33</b>

### 5. Основные категории медико-климатических условий

При расчете биоклиматического потенциала лечебно-оздоровительной местности учитывается наличие благоприятных условий для нахождения больных в данном месте и возможность проведения климатотерапии (Методические рекомендации, утвержденные Минздравом России 07.02.1997 № 96/226).

Таблица 5.1. Категорирование медико-климатических условий  
(по И.В. Бутьевой, 1990)

Медико-климатические параметры	Категории медико-климатических условий		
	Щадящая	Тренирующая	Раздражающая
<b>Баллы</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>1. Радиационный режим</b>			
обеспеченность интегральной солнечной радиацией			
число часов солнечного сияния за год	2000-2300; более 2300	1700-1999	менее 1700
число дней без солнца за год	60-99	100-140	более 140
число часов солнечного сияния за июль	300-340	280-300	менее 280
число дней без солнца за июль	1-2	2-3	более 3
число дней без солнца за январь	10-19	20-25	более 25
обеспеченность ультрафиолетовой радиацией определяется географической широтой местности	47,5-52,4°с.ш.	52,5-62,5°с.ш.	42,5-47,5°с.ш.
<b>2. Циркуляционный режим</b>			
интенсивность циклонической циркуляции в днях	менее 140	140-199	200-230
изменчивость погодного режима - повторяемость в % контрастных смен погоды за год	менее 25	25-34	35-50



повторяемость в % междусуточной изменчивости атмосферного давления более 5 мб за год	менее 31	31-40	41-50
изменчивость температуры воздуха - повторяемость в % междусуточной изменчивости температуры воздуха более 6°С за год	менее 11	11-20	21-30; более 30
степень ветровой нагрузки - повторяемость в % скорости ветра менее 3 м/сек за год	51-70	30-50	менее 30
<b>3. Термический режим</b>			
продолжительность безморозного периода, дни	181-270	91-180	менее 31
обеспеченность теплом - повторяемость комфортного (ЭЭТ 17-22°) теплоощущения при воздушных ваннах за теплый период	21-30	11-20	менее 11
продолжительность купального сезона; число дней с температурой воды более 17°С	более 90	61-90	30-60
суровость погоды зимнего периода - повторяемость в % суровости погоды более 2-х баллов	31-50	51-70	более 70
<b>4. Режим влажности</b>			
повторяемость в % относительной влажности менее 30% за год	20-60	61-80	более 80; менее 20
степень формирования духоты - повторяемость в % душных погод за теплый период	менее 11	11-30	31-50; более 50
продолжительность залегания снежного покрова в днях	101-150	50-100	менее 50; более 150

**6. Интегральная оценка пригодности ландшафтно-климатических условий санатория «Шивалы су - Ижминводы», для использования в санаторно-курортной деятельности**

Рельеф территории определяется ее положением в центральной части Восточно-Европейской равнины в пределах южных отрогов Можгинской возвышенности. Общий характер рельефа - пологоволнистая эрозионная всхолмленная равнина, расчлененная речными долинами и оврагами.



Подобная форма рельефа оценивается как благоприятная для курортологического использования.

Ландшафт обладает высокой художественной выразительностью. Хвойно-широколиственные леса, окружающие санаторий, живописны в любое время года. Разнообразие ракурсов и контрастный переход от лесных массивов к обширным открытым пространствам характеризует местность как обладающую высоким эстетическим потенциалом.

Почвенный покров представлен преимущественно серыми лесными и дерново-подзолистыми типами почв. Наиболее широко представлены светло-серые тяжелосуглинистые лесные почвы, занимающие до 75% всей территории санатория, развитые под хвойными и широколиственными лесными массивами.

Территория санатория представляет собой хорошо спланированный живописный парк. На открытых пространствах разбиты цветники. Площадь озеленения составляет более 60% от общей площади территории санатория. Богатая и разнообразная растительность создает благоприятный микроклимат в течении всего года.

Территория находится в хорошем санитарном состоянии: обустроена для санаторной деятельности, парк ухожен, газоны подстрижены, дорожки и тротуары заасфальтированы или выложены тротуарной плиткой, посажены цветники, расставлены малые архитектурные формы, скамеечки и уютные беседки для «тихого» отдыха.

Природные ландшафтные рекреационные факторы санатория «Шифалы су - Ижминводы»: рельеф с умеренными перепадами высот, многообразная растительность, пейзажное разнообразие местных условий.

Воздух территории санатория-профилактория характеризуется повышенной ионизованностью, оказывающей лечебное действие при многих заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, нервных расстройствах. В весенне-летний период концентрация аэроионов отрицательной полярности превосходит уровень природной ионизации на многих известных климатических курортах территории России и Европы.

Интегральная оценка всех параметров ландшафта исследуемой местности санатория «Шифалы су - Ижминводы» для целей лечебно-оздоровительного использования равна 2,83 баллам из 3-х возможных, что соответствует их предельно высокому курортно-рекреационному потенциалу (Методические рекомендации, утвержденные Минздравом России 07.02.1997 № 96/226).

Климат рассматриваемого региона – умеренно-континентальный климат юга лесной зоны, характеризующийся теплым летом и умеренно холодной зимой. Основные метеорологические режимы, формирующие климат, имеют следующие особенности:



– Радиационный режим с оптимальным поступлением тепла и света в летний период (май-сентябрь) и пониженным – в зимний период (декабрь-февраль). Продолжительность солнечного сияния за год составляет 1916 часов (для сравнения на курортах: Друскининкай – 1624 часа, Баден-Баден – 1637 часа, Карловы Вары – 1668 часов). Число дней без солнца отмечается до 98 за год; в летние месяцы – 1-2 дня, в зимние – 16-20 дней. Период с наиболее благоприятной для организма человека ультрафиолетовой радиацией составляет 5 месяцев (с начала мая до конца сентября).

– Атмосферная циркуляция (на изменчивость которой особенно реагируют метеочувствительные больные, дети и пожилые люди) для данной территории в целом за год оценивается щадяще-тренирующим режимом воздействия, также имея при этом существенные сезонные различия. Наиболее благоприятным циркуляционным режимом (даже для метеочувствительных людей) является летний сезон и вторая половина зимы. В ноябре и марте, во время перестройки атмосферной циркуляции на зимний или летний тип, погодный режим носит неустойчивый характер, с раздражающе-тренирующим воздействием на организм человека.

– Температурный режим в годовом аспекте оценивается щадяще-тренирующим влиянием на организм человека. Лето характеризуется оптимальной обеспеченностью теплом. Среднесуточная температура воздуха в самый жаркий месяц июль составляет  $+19,7^{\circ}\text{C}$  (для сравнения на курортах: Дорохово –  $+17,4^{\circ}\text{C}$ , Друскининкай –  $+18,2^{\circ}\text{C}$ , Баден-Баден –  $+18,2^{\circ}\text{C}$ , Карловы Вары –  $+17,1^{\circ}\text{C}$ ). При этом следует отметить значительную продолжительность периода с комфортным теплоощущением во время прогулок, вероятность которого с мая по сентябрь составляет: на участках, защищенных от ветра – 62-77%, на открытой местности – около 45%. Зимой температурный режим лечебно-оздоровительной местности имеет тренирующее воздействие. Преобладают дни с умеренно суровыми погодными условиями, с повторяемостью 54% ежемесячно. Средняя температура воздуха самого холодного месяца января составляет  $-13,8^{\circ}\text{C}$ .

– Ветровой режим характеризуется слабой и умеренной ветровой нагрузкой в течение всего года, оказывающей щадящее воздействие на организм человека. Преобладают южные и юго-западные ветры со скоростями менее 4 м/с. Низкая ветровая нагрузка обусловлена положением здравницы в пределах крупного лесного массива.

– Режим влажности района оценивается как тренирующий (относительно благоприятный). Среднегодовая относительная влажность составляет 74%, с минимальными значениями в летний период, равными 62% (в июне), и максимальными в зимний период (в ноябре-декабре) – 83%.

В результате комплексной оценки всех основных метеорологических параметров среднегодовой биоклиматический потенциал равен 2,33 балла (из



3-х возможных), что позволяет отнести территорию санатория «Шифалы су - Ижминводы» к регионам Российской Федерации с щадяще-тренирующим воздействием климата на организм человека и с достаточным потенциалом для их лечебно-профилактического использования. Интегральная оценка всех медико-климатических параметров позволяет рассматривать климат данной местности как природный лечебный фактор.

В зависимости от сезона года лечение и закаливание воздухом в санатории предполагает широкий спектр воздействия на организм человека климатических условий: от щадящих (слабых) до выраженных, тренирующих (сильных).

Летний период, с мая по октябрь, следует считать лучшим сезоном для проведения климатолечения. Практически все параметры биоклимата оцениваются щадящим воздействием на организм человека. Вероятность благоприятной (солнечной) и относительно благоприятной (переменно-облачной) погоды для проведения основных видов летнего климатолечения составляет 75-80%. С начала мая по конец сентября наблюдается 85-87 дней с солнцем, 35-38 дней с переменной облачностью и пасмурных, и столько же дождливых.

В целом за сезон проведение общей аэротерапии возможно в течение 120-150 дней. При этом с мая по сентябрь доминируют дни (50-60%) с комфортными условиями теплоощущения. В апреле и октябре вероятность комфортного теплоощущения составляет всего около 22%.

Воздушные ванны можно проводить с апреля по октябрь – около 132 дней за сезон. Однако условия крайних летних месяцев (май, сентябрь) и центральных значительно различаются. В мае-сентябре преобладают с равной повторяемостью (38-42%) комфортные условия теплоощущения, в апреле и октябре доминируют прохладные условия (82-85%) воздушных ванн. С применением в аэросоляриях корригирующих устройств число комфортных воздействий существенно увеличивается: в мае-сентябре до 75-80%, в апреле и октябре до 25-30%.

Гелиотерапия, лимитируемая солнечной погодой, реализуема в течение 160-180 дней. Сон на открытом воздухе возможен ежедневно, за исключением редких зимних дней с аномально низкими температурами.

Зимний период (ноябрь-март) характеризуется тренирующим и тренирующе-раздражающим воздействием климата на организм человека. Снежный покров лежит в среднем около 155 дней в году, его высота 40-50 см. Основными видами зимнего климатолечения являются: лыжи, дозированные прогулки, спортивные игры, сон на открытом воздухе. Вероятность благоприятных условий проведения климатолечения на открытых участках местности составляет: в ноябре, декабре – 17-26%, увеличиваясь к марту вдвое (до 44%). Это, как правило, солнечные безветренные дни с температурой



воздуха выше  $-10^{\circ}\text{C}$ . Ограничения по проведению процедур климатолечения возможны в основном из-за пасмурных и морозных дней с малой освещенностью, особенно в ноябре и декабре.

Экологическое состояние территории санатория «Шифалы су - Ижминводы» является благоприятным. Гамма-фон соответствует нормам радиационной безопасности. Содержание вредных веществ в воздушном бассейне в районе санатория соответствуют ПДК, установленным СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

#### **7. Заключение об отнесении природного ресурса к природным лечебным ресурсам, качестве природного лечебного ресурса**

В соответствии с Классификацией природных лечебных ресурсов климат территории санатория «Шифалы су - Ижминводы» отнесен к лечебному климату умеренно-континентальному лесной зоны.

Сравнение полученных результатов курортологического обследования с многолетними метеорологическими данными метеостанций в городах Елабуга и Мензелинск (ФГБУ УГМС Республики Татарстан), позволяют сделать вывод о стабильности ландшафтно-климатических факторов санатория «Шифалы су - Ижминводы».

Высокий курортологический потенциал ландшафтно-климатических условий изучаемой лечебно-оздоровительной местности позволяет отнести ее к разряду бальнеоклиматической, в которой возможно широкое использование круглогодичной климатотерапии в качестве самостоятельного лечения.

#### **8. Перечень медицинских показаний, к применению лечебного климата в лечебно-профилактических целях на территории санатория «Шивалы су - Ижминводы»**

8.1. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм: железодефицитная анемия (D50), другие витамин-B12-дефицитные анемии (D51.8), фолиеводефицитная анемия, связанная с питанием (D52.0), другие фолиеводефицитные анемии (D52.8, фолиеводефицитная анемия неуточненная (D52.9), другие первичные тромбоцитопении (D69.4)

8.2. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ: ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов (E66.0), ожирение, вызванное приемом лекарственных средств (E66.1), крайняя степень ожирения, сопровождаемая



альвеолярной гиповентиляцией (E66.2), другие формы ожирения (E66.8), последствия избыточности питания (E68)

8.3. Болезни нервной системы: лекарственная полиневропатия (G62.0), алкогольная полиневропатия (G62.1), полиневропатия, вызванная другими токсичными веществами (G62.2), идиопатическая периферическая вегетативная невропатия (G90.0), другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы (G90.8)

8.4. Болезни глаза и его придаточного аппарата: блефарит (H01.0), неинфекционные дерматозы века (H01.1), хроническое воспаление слезных протоков (H04.4), другие болезни слезного аппарата (H04.8), хронический конъюнктивит (H10.4), хронический иридоциклит (H20.1)

8.5. Болезни системы кровообращения: митральный стеноз (I05.0), ревматическая недостаточность митрального клапана (I05.1), другие болезни митрального клапана (I05.8), ревматическая недостаточность аортального клапана (I06.1), другие ревматические болезни аортального клапана (I06.8), трикуспидальная недостаточность (I07.1), другие болезни трехстворчатого клапана (I07.8), сочетанные поражения митрального и аортального клапанов (I08.0), эссенциальная (первичная) гипертензия (I10), гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности (I11.9), атеросклеротическая болезнь сердца (I25.1), перенесенный в прошлом инфаркт миокарда (I25.2), кардиомиопатия (I42), кардиомиопатия при болезнях, классифицированных в других рубриках (I43), идиопатическая гипотензия (I95.0)

8.6. Болезни органов дыхания: простой хронический бронхит (J41.0), слизисто-гнойный хронический бронхит (J41.1), смешанный, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит (J41.8), другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь (J44.8), астма, с преобладанием аллергического компонента (J45.0), неаллергическая астма (J45.1), смешанная астма (J45.8), бронхоэктатическая болезнь (J47), пневмокониоз угольщика (J60), пневмокониоз, вызванный асбестом и другими минеральными веществами (J61), пневмокониоз, вызванный пылью, содержащей кремний (J62), пневмокониоз, вызванный другой неорганической пылью (J63), биссиноз (J66.0), болезнь трепальщиков льна (J66.1), болезнь дыхательных путей, вызванная другой уточненной органической пылью (J66.8), легкое фермера (сельскохозяйственного работника) (J67.0), легкое птицевода (J67.2), легкое работающего с солодом (J67.4), легкое работающего с грибами (J67.5), гиперсенситивные пневмониты, вызванные другой органической пылью (J67.8), бронхит и пневмонит, вызванный химическими веществами, газами, дымами и парами (J68.0), хронические респираторные состояния, вызванные химическими веществами, газами, дымами и парами (J68.4)

8.7. Болезни кожи и подкожной клетчатки: другие атопические



дерматиты (L20.8), аллергический контактный дерматит (L23), контактный дерматит неуточненный (L25), генерализованное высыпание на коже, вызванное лекарственными средствами и медикаментами (L27.0), простой хронический лишай (L28.0), другая чесуха (L28.2)

8.8. Болезни мочеполовой системы: менопаузные и климактерические состояния у женщин (N 95.1), состояния, связанные с искусственно вызванной менопаузой (N 95.3)

8.9. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин: последствия травм головы (T90)

Особое значение имеет выбор сезона для лечения пациентов на курорте. С неврологической патологией (полиневропатиями различной этиологии), хроническими заболеваниями глаз воспалительного характера (блефариты, дакриоциститы, иридоциклиты, конъюнктивиты) рекомендовано теплое время года, сердечно-сосудистой системы – не жаркое время года, с аллергологическими заболеваниями необходимо учитывать сезонный характер аллергии.

## 9. Методика применения лечебного климата в лечебно-профилактических целях

Климатотерапия – лечебно-оздоровительные методы лечения, подразумевающие использование дозированного воздействия климатопогодных факторов и специальных климатопроцедур при различных заболеваниях человека, находит все более широкое применение в санаторно-курортной практике и в лечебно-оздоровительных центрах как самостоятельный и эффективный метод лечения и реабилитации и является одним из приоритетных подходов в коррекции и профилактике повышенной метеочувствительности.

Включение методов климатотерапии в лечебно-профилактические и реабилитационные программы оказывает благоприятное влияние на психоэмоциональное состояние, повышение резервных возможностей и неспецифической резистентности организма человека.

Климатолечебные процедуры усиливают неспецифическую адаптационную реактивность организма человека посредством тренировки термоадаптационных механизмов, стимуляции метаболических процессов, нормализации иммунологической реактивности, гармонизации функциональной деятельности дыхательной, сердечно-сосудистой и нервной системы, а также совершенствования компенсаторных реакций и снижения напряженности функционирования организма.

Все климатотерапевтические процедуры назначаются после обязательного периода акклиматизации (в течение 3-5 дней). При назначении



процедур аэротерапии санаторно-климатический режим должен обязательно согласовываться с определенной величиной холодовой нагрузки.

Возможна комбинация методов климатотерапии с другими природными лечебными ресурсами по специальным дифференцированным методикам с учетом различных нозологических форм заболеваний. Климатотерапия оказывает гипосенсибилизирующее действие и повышает эффективность других методов лечения и реабилитации.

#### **10. Перечень медицинских противопоказаний к применению лечебного климата в лечебно-профилактических целях**

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.
2. Хронические заболевания в стадии обострения.
3. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.
4. Воспалительные полиартропатии, системные поражения соединительной ткани, анкилозирующий спондилит, другие уточненные спондилопатии высокой степени активности.
5. Заразные болезни глаз и кожи.
6. Паразитарные заболевания.
7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
8. Все формы туберкулеза на всем протяжении диспансерного наблюдения (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля).
9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением).
10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.
11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.
12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев
13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.



14. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

15. Кахексия любого происхождения.

16. Неизлечимые прогрессирующие заболевания и состояния, требующие оказания паллиативной медицинской помощи.

**11. Срок действия специального медицинского заключения**

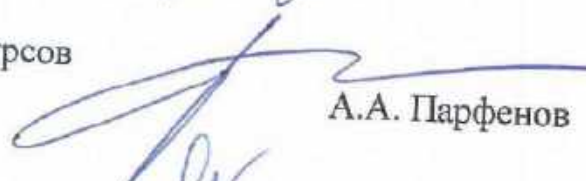
Срок действия настоящего специального медицинского заключения составляет 5 (пять) лет со дня его разработки (утверждения).

Заместитель руководителя  
Центра испытаний и экспертизы  
природных лечебных ресурсов



А.И. Жарков

Начальник отдела  
экспертизы природных лечебных ресурсов  
и факторов, к.т.н.



А.А. Парфенов

Специалист отдела испытаний  
природных лечебных ресурсов



Т.В. Марфина