

Проф. Л. И. БУБЛИЧЕНКО

Перспективы лечения гинекологических больных на курорте Цхалтубо

Несмотря на давнюю и широкую популярность Цхалтубских источников в Грузии, они были (да и теперь пожалуй) мало известны русским врачам и по существу мало обследовались. Достаточно сказать, что Цхалтубские источники относились то к щелочно-солевым (Бертенсон), то к сернисто-щелочным (Шенгели, 1922), то к серным (Новиков, 1923). Первый химический анализ (проф. Петриашвили) был опубликован только в 1911 г. С 1931 года, когда Цхалтубо посетил великий вождь трудящихся товарищ Сталин, давший указания для развития Цхалтубо в мощный социалистической курорт, начались обстоятельные научные исследования Цхалтубских источников и капитальные работы по его благоустройству.

Курорт расположен в продолговатой котловине, вытянутой в направлении с СВ на ЮЗ, окруженной невысокими холмами. На юге и на севере видны снеговые горы, расположенные на расстоянии шестидесяти и восьмидесяти км.

Курорт прорезается речкой Цхалтубкой. По обеим сторонам ее выбиваются на ее поверхность многочисленные источники целебной теплой воды. Курорт расположен на высоте всего 100 метров над уровнем моря. Благодаря закрытому и низкому положению здесь ветры слабые, и более половины дней в году—безветренные. Вследствие обилия зелени и близости снеговых гор воздух отличается горной чистотой.

По температуре Цхалтубо принадлежит к самым теплым местностям европейской части Союза. Средняя годовая температура Цхалтубо 15°C . Правда, амплитуда колебания средних месячных температур в Цхалтубо довольно значительная, достигает $20,2^{\circ}\text{C}$. Особенно жаркими месяцами являются июль и август, когда температура в тени может достигать 40°C . Однако в 1932 году температура в Цхалтубо равнялась температуре того же месяца в Москве. Средняя температура января в Цхалтубо выше апрельской в Москве. Влажность умеренная (в среднем годовом выводе—76%). Довольно много солнца (около 1900 солнечных часов в году), но много и осадков (около 1300 мм). Таким образом средние температурные условия представляются очень благоприятными для лечения женских заболеваний.

Цхалтубские источники представляются довольно своеобразными. Они отличаются очень слабой минерализацией. Сухой остаток равен всего 0,7, но по формуле Курлова в цхалтубской воде содержатся все 6 ингредиентов: 1) Na, 2) NaCa, 3) Na Ca Mg, 4) Ca, 5) Ca Mg, 6) Na Mg.

Цхалтубские воды в этом отношении представляют величайшую редкость. Аналога им нет ни в СССР, ни за границей. Из всех солей в Цхалтубских водах преобладают соли кальция (серноокислый кальций). Химический состав всех Цхалтубских источников почти одина-

ков. В них содержится также кремневая кислота в состоянии высокой степени дисперсности, возможно в состоянии истинного раствора в виде поликремневых кислот (Никольский). Наличие кремнезема приписывают большое значение в лечении суставных ревматических заболеваний.

Основной лечебный фактор Цхалтубских вод—эманация радия и продукты его распада. Однако радиоактивность Цхалтубских вод не велика. Только в источнике № 3 она доходит до 15 ЕМ, в остальных она равняется 2—4 ЕМ. Работы Бальнеологического института кавказских минеральных вод показали, что в оценке целебных свойств минеральной воды нельзя пренебрегать даже небольшим содержанием в ней эманации радия. Так, экспериментальные исследования показали, что вода всех источников, в которых содержится эманация радия в концентрациях выше 0,84 ЕМ, всегда и неизменно вызывает сужение сосудов. Оказалось, что вода даже при малых концентрациях эманации радия физиологически активна, как при внутреннем, так и при наружном употреблении. При этом коэффициент сужения сосудов оказался почти одинаковым при различных содержаниях эманации радия, и при наружном воздействии родановой воды не меньшим, если не большим, чем при введении эманации радия в самые сосуды кроличьего уха (Огильви, Аржелес). Большие концентрации эманации радия по 8—10 ЕМ вызывают уже расширение сосудов.

В результате повидимому сосудосуживающего действия эманации радия наблюдается побледнение кожи в цхалтубской ванне и даже появление «гусиной кожи», несмотря на то, что температура источников достигает 34,8°, причем благодаря постоянной смене воды температура воды в ванне не понижается.

Вода Цхалтубских источников сильно пересыщена азотом (18,3 с³ на 1 литр воды при температуре 0° и 760 мм давления), с парциальной упругостью давления в 1,5 атмосферы. При соприкосновении с воздухом выделяется 28% азота. Вода слегка насыщена также углекислотой. Пузырьки газа, покрывающие тело больного в ванне, состоят главным образом из азота, но содержат также небольшую примесь углекислоты. Она определяется также в воздухе ванного здания и содержится в концентрации до 0,14%—0,15%, т. е. в такой же концентрации, как и в нарзанной галлерее. Такая концентрация по нашим экспериментальным исследованиям при вдыхании обнаруживает сильное стимулирующее действие на ретикулоэндотелиальную систему. В Цхалтубской воде определяется кроме того несколько повышенное содержания гелия. В пузырьках газа, покрывающего кожу больного в ванне, содержится эманация радия в количестве втрое большем, чем в воде, почему их не рекомендуется снимать с кожи так же, как и пузырьки углекислоты в нарзаных ваннах. Хотя азот считается индифферентным газом, не исключается и его воздействие на кожу, поскольку он приходит в соприкосновение с нею под большим давлением (1,5 атмосферы), чем обычно (0,8 атмосферного давления).

Цхалтубские источники—теплые. Разница в температуре различных источников невелика, от 32,5 до 34,8°C.

Цхалтубские ванны представляют собой купание в проточной воде. Вода постоянно притекает через одно отверстие в дне ванны и выливается через другое, находящееся в стенке ванны на высоте 45 м от дна. Отверстия круглые с диаметром около 5 см. Следовательно вода расходуется с непопозволительной роскошью. По моему приблизитель-

ному подсчету на одну ванну расходуется 135 ведер. Как правило назначаются ежедневно две ванны по 15—20 мин. Итого на одного больного расходуется 270 ведер в день. Однако большая часть воды выливается непосредственно в речку Цхалтубку.

Особенностью Цхалтубских ванн является то, что только в одном из них имеются одиночные ванны. В других больные помещаются сразу по 4—6 и более человек, а в одном имеется только один общий бассейн вместимостью до 80 человек.

Курс лечения продолжается 15 дней, в течение которых больной получает 30 ванн.

Цхалтубские ванны отпускаются неподогретыми. Больным, привыкшим к теплым ваннам, цхалтубские ванны кажутся вначале неприятно прохладными. Но вскоре к ним привыкают. По выходе из ванны, благодаря вызываемому ею сужению сосудов, ощущается легкое познабливание, скоро сменяющееся разливающейся по всему телу теплотой. Это ощущение остается на длительное время—1—2 часа. Так как цхалтубские ванны не вызывают резкой сосудистой реакции, то они переносятся значительно легче нарзанных, и особенно мацестинских, почему и допускается назначение их 2 раза в день.

Являются ли цхалтубские ванны достаточно активными по своему физиологическому действию на организм, или их эффективность приблизительно одинакова с эффективностью обыкновенных теплых ванн. Непосредственное влияние на организм цхалтубских ванн неизмеримо сильнее обыкновенных теплых. Почти все больные отмечают гораздо большую слабость, чем после пресных, продолжающуюся несколько часов после ванны. Пульс в течение этого времени обнаруживает резко увеличенную подвижность. Многие жалуются на стеснение в области сердца и потребность глубоко вздохнуть. Точные измерения показывают следующее действие цхалтубских ванн. Кровяное давление несколько снижается: Мх на 10—15 мм., Мп на 10—15 мм.; это держится 10—15 мин. Пульс замедляется на 5—10 ударов в минуту, иногда более, в зависимости от возбудимости сердца (Лясс, Гольдфайль). Кожная температура за небольшими исключениями снижается на 0,5—1°, даже до 1,8°. Снижение температуры держится 1/2—1 час после ванны. Оно объясняется сужением капилляров (Гольдфайль и Холинов).

На вегетативную нервную систему цхалтубские ванны обнаруживают следующее действие. После однократной ванны получается ваготоническая реакция в висцеральной нервной системе, в то время как на периферии получается симпатикотоническая. В результате курса лечения в преобладающем большинстве тонус вегетативной нервной системы выравнивается в нормотонию или получается преобладание симпатикуса.

Эластичность кожи прогрессивно повышается к концу лечения. Это объясняется общим улучшением клеточного обмена и совпадает с улучшением состояния больного настолько, что эластометрию предлагали использовать как один из объективных методов учета эффективности курортного лечения (Гольдфайль).

В результате лечения со стороны крови намечается тенденция к изменениям в благоприятную сторону: увеличивается количество гемоглобина, повышается содержание эозинофилов, снижается количество палочкоядерных нейтрофилов и замедляется РОЭ (Чагошвили). Регенерация красной крови повышается (Гаврилов, Маптынук). Митогенетическое излучение крови усиливается повидимому под влиянием сум-

марного действия курортных факторов. Непосредственно после радиоактивной ванны митогенетический эффект крови сильно снижается или исчезает совсем с тем, чтобы через 2—3 часа после ванны превзойти величину, имевшуюся до ванны.

Как и нужно было ожидать, обмен веществ под влиянием цхалтубских ванн значительно улучшается. Исследования крови на содержание мочевой кислоты (Цитналадзе) показали, что у подагриков она снижалась в 76,2% случаев на 0,7 мг% и при атипической подагре на 0,5 мг%. Значительно улучшается углеводный обмен, особенно при его нарушениях. Повышение обмена веществ под влиянием цхалтубских ванн, вероятно, лежит в основе благоприятного действия их при хронических воспалительных заболеваниях женской половой сферы.

Основное действие цхалтубских ванн обуславливается, конечно, эманиацией радия; но действие последней недостаточно изучено. Теми явлениями, которые наблюдаются при объективных исследованиях над кровяным давлением, пульсом и другими вышеупомянутыми объективными данными трудно объяснить действие цхалтубских ванн на организм.

Показаниями для лечения в Цхалтубо считаются главным образом ревматические заболевания, болезни органов движения, обмена веществ, далее заболевания сердца и сосудов, нервной системы и кожные заболевания.

По наблюдениям Элиашвили в процессе лечения воспалительных заболеваний женской половой сферы наблюдается как общая, так и очаговая реакция, которая начинается после 10—12 ванн (через 5—6 дней) и продолжается 1—2 дня; иногда после 25—27 ванн бывает повторная реакция, которая имеет более бурный характер и держится дольше. В случаях аменореи имело место появление менструаций. При хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов в результате лечения наступало улучшение в 80%. При фибромиомах по Элиашвили бывают кровотечения. На 2-м и 3-м месяце беременности может наступить выкидыш.

Согласно гистологическим исследованиям Мгалобели, у кроликов наступает под влиянием Цхалтубских вод довольно быстрое развитие фолликулов и атрезия их в яичниках. Появляется обильная интерстициальная ткань в яичниках подопытных животных раньше, чем у контрольных. Яичники подопытных кроликов были больше. Подопытные кролики в конце наблюдения весили меньше контрольных, что автор объясняет усилением обмена веществ под влиянием Цхалтубских вод.

Согласно клиническим наблюдениям Мгалобели при лечении цхалтубскими ваннами получались прекрасные результаты при заболеваниях с гормональными расстройствами на почве понижения функции яичников: явления выпадения, климактерические боли, дисменоррея овариального характера, некоторые формы аменореи и т. д. Наоборот, у больных с патологическим повышением функции яичников (кровотечения в молодом возрасте, метропатия), а также при миомах цхалтубские ванны усиливали симптомы заболеваний.

На основании своих экспериментальных исследований и клинических наблюдений Мгалобели приходит к выводу, что Цхалтубские воды действуют на внутреннюю секрецию яичников, а именно усиливают их функцию. Это подтверждается рядом моих наблюдений.

Помимо ванн, для лечения гинекологических заболеваний при одном из ваннных учреждений оборудованы 4 точки для постоянного влажа-

лищного орошения. К сожалению, вода проведена для орошения непосредственно из источника, температуры 34°C ., без подогрева. Иногда в холодную погоду при прохождении по трубам температура воды снижается. По заявлениям больных и наблюдениям врача-гинеколога, после орошения появлялись боли внизу живота, чаще при недавно закончившихся воспалительных заболеваниях. Подогревание до 36°C несомненно даст возможность использовать постоянное влагалищное орошение в широких размерах, а концентрация эманации радия уменьшится от подогревания, нужно думать, на несущественную величину.

Для лечения хронических воспалительных заболеваний может быть использовано грязелечение. В настоящее время оно не проводится, но в теплом курорте напрашивается само собою. Грязелечение издавна применялось больными без назначения врачей. По исследованиям Купциса в Цхалтубо имеются залежи грязи с температурой 33°C . Грязь представляет собой липкую, слегка маслянистую массу, не имеющую запаха. Радиоактивность (для 125,0) грязи 0,25 ЕМ. Органических веществ 2,76. Растворимых в воде веществ 0,4037, нерастворимых — 99,5963. Диаметр частиц 0,1 мм в 57%. Кроме грязи имеются довольно значительные залежи недурной пластической глины, радиоактивность которой не определялась.

Таким образом, Цхалтубо располагает большими возможностями для лечения гинекологических больных в течение круглого года. Теплый субтропический климат, теплые источники с колоссальным дебитом и с достаточным содержанием эманации радия, наличие грязи и глины представляют чрезвычайно благоприятное сочетание для лечения гинекологических больных.

Показаниями для лечения в Цхалтубо считаются и должны считаться в первую очередь аномалии менструаций — аменоррея, олигоменоррея и другие заболевания, связанные с понижением функции яичников, с дисфункцией других эндокринных желез, ведущей к расстройствам обмена веществ, а также с недоразвитием полового аппарата, — по возможности рано диагностированные.

Хорошие результаты должны получаться также при лечении хронических воспалительных заболеваний женской половой сферы.

Противопоказанием является наличие фибромиом, а также (как и на других тепловых курортах) — злокачественных опухолей. Не должны посылаться больные с явлениями повышенной функции яичников, с туберкулезом во всех видах, болезнями сердца в стадии полной декомпенсации, с тяжелыми заболеваниями центральной нервной системы и, само собою разумеется, с заболеваниями в острой стадии.

Здоровые беременные без склонности к выкидышам и с здоровым половым аппаратом, повидимому, могут подвергаться лечению в Цхалтубо.

Больные гонореей и заразными кожными заболеваниями не допускаются к лечению ваннами, почему в Цхалтубо практикуется предварительный осмотр гинекологом, венерологом и дерматологом.

Поступила 2.VIII. 1938.