

Министерство
здравоохранения и социального развития
Российской Федерации
Федеральное государственное
учреждение
РОССИЙСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ
МЕДИЦИНЫ И КУРОРТОЛОГИИ
(ФГУ "РНЦ ВМиК")

121069, Москва, Борисоглебский пер., 9
Тел. 690-50-01, 690-12-13

08.05.11 № 14 / 680
На № _____



УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора
ФГУ "РНЦ ВМиК"

И.И.Амбражук

2011 г.

Главному врачу-директору
ООО "Санаторий (курорт) "Краинка"
А.В.Алексееву
301411, Тульская область,
Суворовский р-н, п. Краинка

Бальнеологическое заключение
на лечебные торфяные грязи ООО "Санаторий (курорт) "Краинка"
из месторождения "Коммуна" в Суворовском районе
Тульская область

Настоящее заключение разработано на основании: сведений гидрогеологической службы курорта; банка данных Гидрогеологических фондов ФГУ "РНЦ ВМиК"; результатов испытаний образцов торфа в лабораториях Испытательного центра природных лечебных ресурсов ФГУ "РНЦ ВМиК" (аттестат аккредитации Ростехрегулирования № РОСС RU.0001.21ПВ07), результатов санитарно-бактериологического анализа пелоида в бактериологической лаборатории ООО "Санаторий (курорт) "Краинка" (определения № 612-17 от 19.08.2011 г).

Торфяное месторождение "Коммуна" расположено в 0,5 км к северу от курорта Краинка, на противоположной от курорта пойме р. Черепеть. Торфяник низинного типа, питается подземными, поверхностно-сточными, а в период паводков речными водами, имеет сток в р. Черепеть. Длина месторождения 900 м, наибольшая ширина 800 м, площадь 38 га. Средняя мощность торфа 1,56 м, преобладающие мощности на эксплуатационном участке 3,5-4,5 м. Поверхность покрыта ольшаником с высотой деревьев до 10 м и густым подлеском.

Залежь сложена пресноводным низинным тростниковым, древесно-тростниковым и тростниковым торфом. Исследуемые образцы торфа представляют собой однообразную

пластичную массу, черного цвета, с незначительным количеством растительных остатков, без запаха.

Влажность нативного торфа изменяется в большом диапазоне, от 65 до 85 % и зависит от условий осушения на конкретных участках месторождения. Средняя величина влажности равна 78%, в испытуемых образцах она составляла 78,25%.

Объемный вес торфа $0,98 \text{ г/см}^3$ при среднем значении $1,1 \text{ г/см}^3$ по месторождению. Степень разложения 40-45%, что соответствует норме. Засоренность исследуемого образца торфа минеральными частицами размером более 0,25 мм составляет 3,17%, что несколько превышает норму, но допустимо, и не характерно для месторождения в целом. Минеральные включения размером более 5,0 мм в торфе отсутствуют.

Сопротивление сдвигу торфа в нативном виде высокое ($7357,5 \text{ дин/см}^2$), что обусловлено наличием механических связей (остатками стеблей и корней тростника, волокнами древесины). Эти механические связи легко разрушаются при переработке торфа в смесителях, после чего торф приобретает сопротивление сдвигу близкое оптимальному ($2000-3000 \text{ дин/см}^2$).

Теплоемкость исследуемых образцов составляет 0,88 кал/г.град, что хорошо обеспечивает накопление в торфе большого количества тепла и медленное его остывание в процессе проведения лечебной процедуры.

Реакция среды в торфяной массе слабокислая (рН 5,87), окислительно-восстановительный потенциал (ОВП) положительный (+126 мв), что свидетельствует о преобладании в торфяной массе окислительной обстановки. Содержание в исследуемом образце сульфидов (одного из важнейших бальнеологических компонентов в грязях) составляет 0,02%, что определяет пелоид как слабосульфидную лечебную грязь.

Содержание органических веществ высокое – 82,7 % от сухого вещества. Зольность торфа 17,93%. В составе золы преобладают нерастворимый остаток – 36,9% и карбонаты кальция – CaO – 27,85%.

Минерализация сульфатного кальциевого грязевого раствора составляет $2,3 \text{ г/дм}^3$ и он не перспективен для самостоятельного использования в бальнеологических целях.

По результатам гидрорежимных наблюдений (мониторинга) гидрогеологической службы курорта бактериологическое состояние месторождения благополучное. По степени радиационной загрязненности (естественной и техногенной) и наличия тяжелых металлов образец торфа из месторождения "Коммуна" практически чистый.

В целом лечебный торф месторождения "Коммуна", исходя из его физико-химических показателей, следует отнести к пресноводным слабосульфидным высокозольным известковистым торфяным грязям. Близкими аналогами данному торфу являются торфяные грязи месторождения "Фиолетовское", используемое на курорте

Кировокаан в Армении, и месторождении "Тенже", используемое на курорте Паланга в Литве.

ПОКАЗАНИЯ К ЛЕЧЕБНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ТОРФА

1. Болезни системы кровообращения: гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца (в основном, при лечении сопутствующей патологии нервной, костно-мышечной системы); болезни периферических артерий и вен.

2. Болезни нервной системы:

2.1. воспалительные болезни центральной нервной системы;

2.2. поражение отдельных нервов, нервных корешков и сплетений; полиневропатии; болезни нервно-мышечного синапса и мышц; последствия травм корешков, сплетений, нервных стволов, спинного и головного мозга;

последствия оперативного удаления доброкачественных опухолей нервной системы, полиомиелита; детский церебральный паралич; расстройства вегетативной нервной системы.

3. Болезни костно-мышечной системы: артропатии (инфекционные, воспалительные, остеоартрозы); системные поражения соединительной ткани; дорсопатии и спондилопатии; болезни мягких тканей; остеопатии и хондропатии.

4. Болезни органов дыхания:

4.1. болезни верхних дыхательных путей: хронический ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, ларингит и др.;

4.2. болезни нижних дыхательных путей: остаточные явления после острой пневмонии, хронический бронхит, последствия перенесенной операции на легких.

5. Болезни органов пищеварения:

5.1. болезни полости рта;

5.2. болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (рефлюкс-эзофагит, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки); болезни кишечника; болезни печени; болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы; последствия оперативных вмешательств и воспалительных процессов в брюшной полости.

6. Болезни мочеполовой системы:

6.1. хронический пиелонефрит, пиелит и другие болезни мочевой системы (цистит, уретрит, тригонит);

6.2. болезни мужских половых органов (хронический простатит, орхит, эпидидимит и другие);

6.3. воспалительные и невоспалительные болезни женских половых органов.

7. **Болезни кожи:** дерматит и экзема, папулосквамозные нарушения, крапивница, болезни придатков кожи, рубцы, кератозы и другие

8. **Болезни уха и сосцевидного отростка.**

Настоящее заключение действительно в течении пяти лет.

Приложение: результаты испытаний – 3 листа.

Руководитель отдела
курортных ресурсов
доктор геолого-минералог. наук

В.Б.Адилев

Ведущий научный сотрудник
отдела медицинской курортологии
и бальнеотерапии
кандидат медицинских наук

Н.В.Львова