

**БИЗНЕС-ПЛАН  
ПРОЕКТА РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ЦЕНТРА ЗДРАВООСБЕРЕЖЕНИЯ  
«ВЕДЖОРИЯ»  
на территории Удмуртской Республики**

# **АКТУАЛЬНОСТЬ МЕЖДУНАРОДНОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ЗДРАВООБРАЩЕНИЯ «ВЕДЖОРИЯ»**

## **Санаторно-курортное лечение при болезнях кожи**

Санаторно-курортное лечение при болезнях кожи – один из важных этапов ведения дерматологических больных, особенно для страдающих распространенными дерматозами, протекающими с частыми длительными обострениями и кратковременными ремиссиями. Природные факторы оказывают реабилитационный, профилактический и оздоровительный эффект при различных болезнях кожи. Являясь естественными физиологическими средствами воздействия на организм человека, они имеют меньше побочных эффектов и осложнений, чем фармакологические препараты.

## **История санаторно-курортного лечения при болезнях кожи**

Первое историческое свидетельство о благотворном действии на кожу сульфидных вод и сульфидных грязей относится к VIII в. до н.э., когда был основан первый курорт в Англии – Бат. В XVI веке великий хирург Амброиз Парэ писал: «Серные воды действительно согревают, подсушивают, ...облегчают зуд и заживляют язвы». Высокая эффективность сернистых вод при болезнях кожи послужила основанием для строительства одного из первых Российских курортов – в 1833 г. на карте Российской Империи появились Сергиевские воды.

Грязи с давних времен использовали не только при лечении болезней кожи, но и как косметическое средство. Донную грязь озера Тамбукан, использовали женщины Кавказского Пятигорья, чтобы сохранить белизну и нежность кожи. Воды и грязи Мертвого моря караваны верблюдов везли через Иудейскую пустыню к дворцу Клеопатры. Франческо Петрарка в 1365 г. излечился от болезни кожи термальными йодобромистыми водами итальянского курорта Абано Терме. Кремнистые кальцийсодержащие воды французского курорта Авен-ле-Бен несколько раз посещал Наполеон I, страдавший от «упорного зуда бедер» и применял его воду в военных походах. В 1838 г. доктор Жюль Вульфранк-Жерди написал знаменитую работу

«Болезни кожи, вылечиваемые термальной водой Урьяж» – первый труд, в котором научно обоснованы терапевтические свойства хлоридной натриевой воды, богатой кремнием, и ее благотворное влияние на кожу. В Азербайджане болезни кожи лечили нафталаном. В 1890 г. немецкий инженер Э.И. Егер позаимствовав у местного населения народный опыт лечения, построил небольшую фабрику для изготовления мази из нафталана. [1,5,13]. В Древнем Египте для лечения кожных болезней (в основном витилиго) применялся отвар плодов лекарственных растений (*Ammi majus*, *Psoralea corylifolia*), которые вызывают повышенную чувствительность к солнечному свету. Опыт трехтысячелетней давности стал основой концепции современного метода лечения болезней кожи ПУВА-терапии.

### **Отбор больных и выбор курорта при болезнях кожи**

Опыт тысячелетий и современные методы курортной терапии, основанные на научных исследованиях, составляют основу комплексного санаторно-курортного лечения при болезнях кожи. Помимо местного воздействия на кожу курортное лечение благоприятно влияет и на весь организм, обеспечивая более стойкий терапевтический эффект.

Санаторно-курортное лечение при заболеваниях кожи может быть использовано как этап восстановительной терапии после успешного стационарного лечения, на этапе долечивания, а также для профилактики рецидивов. Эффективность санаторно-курортного лечения при болезнях кожи значительно возрастает при соблюдении принципа преемственности между специалистами диспансера, стационара и санатория.

При выборе курорта при болезнях кожи следует учитывать особенности воздействия природных факторов с учетом сопутствующих и конкурирующих заболеваний, климатическую зону курорта, сезон. Необходимо максимально использовать возможность санаторно-курортного лечения в привычных для пациента климатогеографических условиях. Так, например, больному нужны сульфидные ванны, но может быть противопоказано активное солнце и жаркий климат. В этом случае лучше выбрать Сергиевские серные источники Самарской области, чем сочинскую Мацесту.

Для метеочувствительных людей и особенно детей и пожилых предпочтительней курорты региона проживания, поскольку пребывание в непривычных климатогеографических условиях требует адаптации организма и реадаптации после возвращения с курорта.

*Особое значение имеет выбор сезона для санаторно-курортного оздоровления у детей с атопическим дерматитом и пациентов с фотосенсибилизацией.*

При аллергических дерматозах, сочетающихся с поллинозами, необходимо учитывать возможность произрастания на курорте растений, пыльца которых способна вызывать аллергию, а также сезон их активного цветения. Выбор следует сделать в пользу региона или сезона, исключающего контакт с этим аллергеном.

*К санаторно-курортному лечению больных дерматозами должны готовить врачи-дерматологи.*

Санаторно-курортное лечение при болезнях кожи показано в стадии ремиссии или при стихании острых воспалительных процессов. При отборе больных дерматозами для санаторно-курортного лечения необходимо учитывать особенности клинического течения дерматоза. Кожный процесс должен быть в стационарно-регрессирующей стадии или в состоянии клинической ремиссии. Больных дерматозами, при которых обострения возникают в летний период, на санаторно-курортное лечение отправляют в осенне-зимние месяцы, а при дерматозах, обостряющихся зимой – в летний период [3].

### **Противопоказания к санаторно-курортному лечению при болезнях кожи:**

- все болезни кожи в острой и подострой стадиях;
- инфекционные заболевания кожи (в том числе грибковые);
- чесотка и другие паразитарные заболевания кожи;
- ретикулезы кожи;
- красная волчанка;
- фотодерматозы;
- общие противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Обязательный объем обследования перед назначением санаторно-курортного лечения при болезнях кожи включает: анализ крови, анализ мочи, биохимические исследования, ЭКГ, рентгенографическое исследование органов грудной клетки. При atopическом дерматите и кожно-респираторном синдроме – специфическое аллергологическое обследование, исследование иммунного статуса на IgE-антитела. Другие методы обследования проводятся в зависимости от сопутствующих заболеваний пациента.

Стандарт санаторно-курортной помощи больным дерматитом и экземой, папулосквамозными нарушениями, крапивницей, эритемой, другими болезнями кожи и подкожной клетчатки утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ № 225 от 22.11.2004 г.

### **Природные лечебные факторы при болезнях кожи**

Ведущими факторами в санаторно-курортном лечении при болезнях кожи являются климатотерапия, (аэротерапия, гелиотерапия); бальнеотерапевтические факторы: сероводородные, радоновые, йодобромистые, азотные кремнистые, хлоридные натриевые воды, а также нафталан, пелоидотерапия и талассотерапия.

### **Климатотерапия: аэротерапия и гелиотерапия при болезнях кожи**

**Климатотерапия** является одним из основных факторов курортной терапии детей с atopическим дерматитом. Термин «атопия» (от греч. *atopos* – необычный, чуждый) впервые введен Р. Куком в 1922 г. для определения наследственных форм повышенной чувствительности организма к различным воздействиям внешней среды. Хорошо известны факты улучшения состояния больных после пребывания на морском побережье, в горах на средних высотах. В России лучшим климатическим курортом для детей с atopическим дерматитом считается Анапа – самое солнечное место на Черноморском побережье Кавказа (2394 часа солнечного сияния, 317 солнечных дней в год). В июле солнце достигает в зените 70° над горизонтом, проявляется сильная биологическая активность ультрафиолетовых лучей. Это время года противопоказано для больных с фоточувствительными дерматозами. В октябре число часов солнечного сияния в Анапе снижается вдвое по сравнению с летними месяцами, однако оно в 1,5—2 раза больше, чем, например, на Балтийском побережье.

Из климатотерапевтических процедур в Анапе применяют гелиотерапию, аэротерапию, морские купания. Купальный сезон на курортах Черноморского побережья Кавказа длится с мая по октябрь. В зимнее время в санатории ДиЛуч проводят купания в бассейне с подогретой морской водой. Приморский степной климат Анапы особенно показан детям с atopическим дерматитом и кожно-респираторным синдромом. Детям с сезонными поллинозами показано курортное лечение в Анапе в бархатный сезон и межсезонье, поскольку одним из главных принципов элиминационной терапии является исключение контакта с аллергеном.

**Гелиотерапия** особенно показана при некоторых дерматологических заболеваниях с сезонным течением: тенденцией к улучшению в летнее время и ухудшению зимой. Солнечные лучи обладают выраженным антидепрессивным действием, они способствуют положительной динамике в лечении псориаза, atopического дерматита, различных форм ихтиоза и др. Терапевтический эффект гелиотерапии обусловлен одновременным воздействием нескольких диапазонов оптического излучения – инфракрасного (ИК), видимого и ультрафиолетового (УФ).

**Инфракрасное излучение.** ИК-лучи обладают способностью к проникновению на глубину до 50—60 мм, проходя через эпидермис и дерму, они достигают подкожно-жировой клетчатки. Под влиянием ИК-лучей образующееся тепло усиливает тканевый обмен, повышает фагоцитарную активность лейкоцитов, ускоряет тканевую регенерацию, оказывает транквилизирующее, болеутоляющее и противозудное действие, что вместе с усилением кровотока способствует обратному развитию воспалительных процессов.

**Видимое излучение** оказывает действие на фоторецепторы сетчатки глаза, что влияет на функциональное состояние центральной нервной системы, циркадный ритм (через соотношение мелатонин/серотонин), гуморальную регуляцию обменных

процессов через активацию выработки гонадотропных гормонов гипофиза и влияния глюкокортикоидов и адреналина на неспецифическую резистентность.

**Ультрафиолетовое излучение.** УФ-лучи проникают на глубину 0,5—0,6 мм: средневолновые лучи (УФ-Б) достигают шиповатого слоя эпидермиса, длинноволновые (УФ-А) – сосочкового и сетчатого слоев дермы. Под влиянием УФ-лучей в коже запускаются фотохимические процессы, приводящие к изменению белковых структур клеток с выделением гистамина и других биологически активных веществ. В результате происходит расширение капилляров, усиление кровотока, повышение проницаемости капилляров и клеточных мембран, изменение водного обмена, гидрофильных коллоидов клетки, изменение физико-химических свойств кожи: снижение рН за счет снижения уровня катионов и повышения уровня анионов. Эти и другие реакции внешне проявляются эритемой. При воздействии УФ-излучения появляется пигментация кожи, повышающая устойчивость кожи к повторным облучениям, происходит стимуляция образования витамина Д и продукции цитокинов, обладающих противовоспалительным и иммуносупрессивным действием, индукция апоптоза клеток, вовлеченных в патогенез заболевания.

Существует мнение, что малые дозы УФ-излучения должны сенсibilизировать, тогда как большие – десенсibilизировать организм. Это предположение подтверждается в практике курортной терапии при болезнях кожи: наилучшие лечебные результаты наблюдаются у больных, которые без каких-либо осложнений адекватно воспринимают солнечную радиацию. Клинический эффект от солнечных ванн несопоставим от УФ-облучения кварцевыми лапами в соляриях.

### **Бальнеотерапия, грязелечение, нафталан при болезнях кожи**

При болезнях кожи применяют сероводородные, радоновые, хлоридные натриевые, кремнистые, йодобромистые воды. Из бальнеотерапевтических процедур при болезнях кожи наибольшее распространение и признание получили общие и местные ванны, души, орошения с сероводородными, радоновыми, хлоридными

натриевыми, кремнистыми, йодобромистыми водами, оказывающие благотворное влияние на весь организм и улучшающих течение кожного процесса.

**Сульфидные воды** оказывают выраженное противовоспалительное, рассасывающее, трофическое действие. Раздражая экстерорецепторы, сероводород вызывает усиление капиллярного кровообращения в коже, вследствие чего улучшается ее трофика и процессы регенерации, что обосновывает применение сульфидных вод в дерматологии [3]. Немаловажным фактором в механизме действия сульфидных вод являются изменения в медиаторном обмене, возникающие в связи с образованием в коже вазоактивных веществ (гистамин, ацетилхолин и др.). Бальнеотерапия сульфидными водами особенно эффективна при болезнях кожи с выраженными нарушениями процессов ороговения клеток (псориаз, ихтиоз), а также функции солевых желез (угревая сыпь, себорейная экзема). Противопоказания: общие для гидротерапии, а также болезни почек, гепатиты, циррозы печени.

Курорты с сульфидными водами: Бакирово, Пятигорск, Сочи, Сергиевские минеральные воды, Усть-Качка, Хилово (Россия); Кюстендил (Болгария), Сатурния (Италия), Смардаки, Тренчанске Теплице (Словакия), Харкань (Венгрия). Приведены наиболее известные курорты с профилем лечения: «болезни кожи»[5].

Под действием **углекислых вод** происходит своеобразный микромассаж кожи пузырьками газа, при этом капилляры кожи расширяются, увеличивается их число, ускоряется капиллярный кровоток. Углекислота оказывает химическое влияние на рецепторы и эффекторные аппараты симпатической и парасимпатической нервной системы, способствуя образованию активно действующих биологических веществ: активного ацетилхолина, гистамина, серотонина и холинэстеразы. Углекислые ванны назначаются при псориазе и других заболеваниях кожи, сочетающихся с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

**Радоновые ванны** оказывают седативное, тормозящее действие на ЦНС, а также противовоспалительное, кератопластическое действия. Воздействие на кожу проявляется в стимуляции регенерации эпителия, коррекции иммунологических нарушений (угнетение специфического и повышение неспецифического иммунитета). Курорты с радоновыми водами показаны больным с аллергодерматозами, дерматозами, склонными к частым обострениям, протекающим на фоне эндокринных нарушений и функциональных нарушений нервной системы, в сочетании с заболеваниями костно-мышечной системы, периферической нервной системы. Противопоказания – общие для гидротерапии, а также беременность, доброкачественные опухоли, системные заболевания крови.

Курорты с радоновыми водами: Белокуриха, Пятигорск, Нилова пустынь (Россия), Момин Проход (Болгария), Искья (Италия), Бад Гастайн (Австрия).

**Для кремнистых вод** очень важным является вяжущее, высушивающее действие. Кремний поддерживает молодость и упругость кожи, эластичность кровеносных сосудов, восстанавливает иммунную защиту кожи, имеет большое значение в процессе роста и формировании кожи и ее придатков, костей, хрящевой и соединительной ткани. Кремнистые воды показаны при дерматозах, склонных к экссудации – экссудативный псориаз, различные виды экземы. В минеральных водах кремнию часто сопутствует азот. Азотные ванны обладают только им присущим выраженным успокаивающим действием на центральную нервную систему, повышают тонус капилляров и снижают тонус артериол, оказывают действие на железы внутренней секреции и обмен веществ.

В Анапе применяют кремнистые (до 32 мг/л) хлоридные магниевые-кальциевые воды Бимлюкского месторождения с повышенным содержанием брома (до 20 мг/л). Воды курортов Белокуриха и Нилова пустынь содержат кремний. [6]

Курорты с азотными кремнистыми термами: Белокуриха, Кульдур (Россия), Лазне Кинжварт (Чехия).

**Кальциевые воды** в виде ванн с давних пор используют при лечении болезней кожи. Фундаментальные исследования, проведенные на курорте Авен-ле-Бен, (Лаборатория Пьер Фабр Дермо-Косметик, Лаборатория нейрофизиологии национального НИЦ Университета им. Виктора Сегалана, Бордо, Франция) показали, что терапевтический эффект термальных кремнистых (14 мг/л) гидрокарбонатных вод Авен-ле-Бен обусловлен катионным составом – преимущественно кальцием. ( $\text{Ca}^{2+}$  – 266 мг/л) [13]. При исследовании *in vitro* было доказано, что воды Авена меняя динамику цитозольного кальция, оказывают влияние на синтез кератина и протеинов эпидермиса. Кроме того, кальциевые воды способствуют снижению синтеза IgE, оказывают антигистаминное действие, вызывают торможение пролиферации кератиноцитов, ускоряя их морфологическую дифференциацию. Эти механизмы обуславливают их терапевтический эффект при atopическом дерматите, крапивнице, экземе, псориазе. Клинические исследования 829 пациентов с atopическим дерматитом свидетельствуют о высокой эффективности вод Авен-ле-Бен (снижение SCORAD от 30,4 до 14,35 баллов на 18 день бальнеотерапии). Обследование спустя 3, 6 и 9 месяцев после завершения курса бальнеотерапии показало значительное улучшение во все сроки по сравнению с годом, предшествующим лечению. Клиническое улучшение коррелировало с потребностью в кортикостероидных мазях, потребление которых снизилось на 50%. На основе термальных Авена создана лечебно-косметическая линия «Авен», бальнеотерапевтический центр курорта работает сезонно – с апреля по октябрь, среди пациентов 30% составляют дети. [13]

**Йодобромистые воды** при болезнях кожи используют чаще всего для ванн. Йод и бром, стимулируют обменные и репаративные процессы, оказывают противовоспалительное действие. Йод, как один из основных компонентов йодобромистых вод, оказывает влияние на процессы микроциркуляции, эластические свойства сосудистой стенки, реологические свойства крови, липидный обмен. Ионы йода угнетают альтерацию и экссудацию, стимулируют процессы репаративной регенерации (структурируют коллагеновые и эластические волокна соединительной ткани). Бромиды усиливают процессы торможения в центральной нервной системе.

Противовоспалительный эффект йодобромистых вод обусловлен их влиянием на гемодинамику, что проявляется расширением сосудов, активным перераспределением крови и регуляцией местного кровообращения.

Месторождения йодобромистых вод сопутствуют выходу сульфидных вод (Сочи, Горячий ключ, Усть-Качка). Наиболее известны курорты: Анапа, Ейск, Горячий ключ, Краснодар, Хадыженск (Россия); Абано Терме и Монтегротто Терме (Италия); Бад Халл (Австрия); Хайдусобосло, Шарвар (Венгрия); Базна (Румыния). Воды Московского бассейна минеральных вод (Владимирская, Ивановская, Курская, Московская, Пензенская, Рязанская, Тамбовская области) содержат больше брома, чем йода. Их применяют при лечении сопутствующих болезней кожи.

**Хлоридные натриевые (соляные) воды** подземных источников и соляных озер – средней и высокой минерализации, – при болезнях кожи используют для ванн, нередко в лечебном разведении. Термическое и химическое раздражение кожи при действии хлоридных натриевых вод приводит к выделению биологически активных веществ и медиаторов и последующей активизации пролиферативных и обменных процессов, улучшению кровоснабжения кожи и внутренних органов. Механизм лечебного действия хлоридных натриевых вод средней и высокой минерализации, обусловлен повышенным осмотическим давлением хлоридной натриевой воды, что приводит к дегидратации поверхностных тканей. Следствием этого является снижение возбудимости и проводимости нервных волокон, уменьшение болевой и тактильной чувствительности. Дегидратация также способствует улучшению микроциркуляции и капиллярного кровотока, ускорению рассасывания воспалительных очагов, активизации противосвертывающей системы. Эти факторы обуславливают анальгезирующий, противовоспалительный, противозудный эффекты. «Солевой плащ» сохраняется после ванн и является источником длительного воздействия на нервные окончания в коже, что рефлекторно обуславливает изменения в центральной нервной системе и гипоталамусе, заключающиеся в повышении процессов торможения и преобладании парасимпатических влияний вегетативной нервной системы.

**Рапные ванны и лиманные купания** близки по механизму действия соляным водам. Важное место в формировании терапевтических эффектов имеет не только концентрация солей (преимущественно хлорида натрия), но и присутствие в рапе многих озер большого количества микроэлементов. Рапа – высококонцентрированная минеральная вода озер и лиманов, содержащая минеральные элементы в виде солей и ионов, а также гуминовые кислоты, витамины, гормоны, биогенные стимуляторы, аминокислоты, жирные кислоты, полисахариды. Эти ванны улучшают функциональное состояние нервной системы, кожи, нормализуют иммунологические показатели. Исследования Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАМН показали, что рапные ванны оказывают адаптогенное влияние и нормализуют уровень некоторых гормонов (кортизола, АКТГ). После лечения рапными ваннами озера Островное у 53,3% пациентов с atopическим дерматитом и 66,6% пациентов с псориазом наблюдалась стойкая ремиссия заболевания длительностью от 3 до 6 месяцев. У 46,6% пациентов с atopическим дерматитом и 33,3% больных псориазом через 4—6 месяцев отмечались обострения болезни (SCORAD – от 10 до 18 баллов, PASI – от 12,5 до 32,5 баллов, соответственно). [4]

Особенно эффективно лечение болезней кожи в летний период, поскольку большая часть соленых озер находится в степных зонах, отличающихся сухим жарким летом с высоким числом часов солнечного сияния, когда рапные ванны и грязелечение в водогрязелечебницах дополняется купаниями в высококонцентрированной рапе озер и лиманов, а также гелиотерапий.

Наиболее известны курорты на побережьях соленых озер: Соль-Илецк (Оренбургская область), Яровое (Алтайский край), озеро Медвежье (Курганская область), озера степной зоны Крыма: Майнаки, Сакское озеро, др.

**Грязелечение (пеллоидотерапия)** при болезнях кожи состоит в наружных процедурах с использованием иловых сульфидных и сопочных грязей, торфа, сапропелей. Грязевые аппликации за счет механического фактора воздействуют на

рецепторный аппарат кожи и слизистых оболочек, рефлекторно влияют на нервно-эндокринные, нервно-сосудистые механизмы, что приводит к функциональным, микроциркуляторным и метаболическим сдвигам в тканях и проявляется прежде всего трофическим эффектом. Адсорбционные свойства лечебных грязей приводят к очищению кожи от продуктов метаболизма, бактерий, ороговевших клеток эпидермиса. Минеральные и органические вещества пелоидов оказывают противовоспалительное, коагулирующее, кератолитическое, обезболивающее действие. Содержание в пелоидах серы в виде сульфидов, сульфатов, тиосульфатов проявляется противовоспалительным, кератолитическим или кератопластическим, отшелушивающим действием, стимулирует продукцию коллагена. Противомикробные, антипаразитарные, рассасывающие свойства серы традиционно использовались в медицине для лечения тяжелых форм угревой сыпи (акне и розацеа). Высокая концентрация соединений кремния влияет на трофику кожного эпителия. Лецитин, входящий в состав сульфидных грязей оказывает выраженное воздействие на восстановление барьерных функций кожи, процессы питания клетки. Вследствие того, что иловая грязь представляет собой гипертоническую массу, ее назначают в целях высушивания и обезвоживания кожи.

Грязелечение особенно эффективно при ограниченных хронических дерматозах: экземе, атопическом дерматите, склеродермии, бляшечном псориазе, псориазическом артрите. Грязелечение; применяется в основном в виде местных грязевых аппликаций, а также разводных грязевых ванн на морской (СКК «ДиЛуч», Анапа) или минеральной сульфатной воде (Варзи-Ятчи, Удмуртия). Применение разводных ванн грязевых ванн, особенно эффективно при обширных поражениях кожи. В отличие от грязевых аппликаций они легче переносятся больными, дают выраженный терапевтический эффект. Применение разводных ванн в СКК «ДиЛуч», Анапа позволило получить максимальный терапевтический эффект в сочетании с щадящим воздействием на сердечно-сосудистую систему: значительного улучшения достигли у 45 (91,8%) больных псориазом; у 74 (90,2%) – атопическим дерматитом, у 45 (88,2%) – экземой [10,11,14].

**Озокеритолечение и парафинотерапию** нередко применяют при псориатическом артрите наряду с пеллоидотерапией. Эти методы можно также использовать при наличии у больных псориазом застарелых, плохо поддающихся лечению бляшек.

**Нафталан и препараты нафталана** занимают важное место в курортном лечении болезней кожи. Положительное действие нафталана на кожу обусловлено нормализацией кератинизации, увеличением численности и восстановлением равномерного распределения в эпидермисе клеток Лангерганса. Местноанестезирующее действие проявляется в уменьшении чувствительности кожи, в том числе тактильной, что обуславливает противозудное действие нафталана. Такие свойства нафталана, как противовоспалительные, десенсибилизирующие, антигистаминные, анальгезирующие определили показания при широком круге болезней кожи и подкожной клетчатки: псориаз, экзема, атопический дерматит, себорея, розовый лишай, фурункулы, сикоз и другие пиодермии, крапивница, кожный зуд, раны, пролежни, торпидные язвы и др. [1].

Нафталан и препараты нафталанской нефти с осторожностью применяют на обширные участки тела при заболеваниях почек с явлениями почечной недостаточности, геморрагическом синдроме, выраженной анемии.

В мире известны два месторождения лечебной нефти, на которых построены курорты Нафталан в Азербайджане и Нафталан в Хорватии. Кроме нафталана оба курорта располагают йодо-бромистыми термальными водами, необходимыми для отпуска лечебных процедур с использованием нафталана и для бальнеотерапии. [6]

На курорте Нафталан в Азербайджане построены современные отели 4-5 звезд: «Чинар Отель & Спа Нафталан», «Гашалты» («Naftalan Hotel By Rixos»), «Garabag Spa & Resort», санатории «Волшебный Нафталан» и «Нафталан». Нафланотерапия основной

метод лечения в оздоровительном центре «Naftalan», расположенном в элитном поселке «Патамдарт» (Баку), неподалеку от Каспийского моря.

На курорте Нафталан в Хорватии реабилитационная клиника, соответствующая по уровню сервиса 3-х звездному отелю, функционирует круглый год.

### **Курорты Мертвого моря при болезнях кожи**

Рапные ванны, купания и гелиотерапия – основной действующий фактор курортов Мертвого моря, которые по праву занимают одно из первых мест в курортном лечении болезней кожи. Это бессточное соленое озеро расположенное в самой низкой точке Земли – на отметке ниже уровня Мирового океана. Климат отличается постоянной (без резких суточных и сезонных перепадов) высокой температурой воздуха и воды в течение всего года и низкой относительной влажностью – 34—50 %. Высокое содержание различных минералов в воде Мертвого моря превращают побережье в естественный ингаляторий, а чистый гипоаллергенный воздух, с повышенным на 15 % содержанием кислорода, создает эффект природной барокамеры. Согласно трехлетним исследованиям профессора И. Вайзеля (университет Тель-Авива) самая низкая концентрация пыльцы – в декабре—феврале. Это наиболее благоприятное время для больных с кожно-респираторным синдромом. [17]

Благодаря присутствию на Мертвом море дополнительного слоя земной атмосферы и испарений в виде слоя аэрозолей, происходит фильтрация коротких ультрафиолетовых лучей (УФ-С 200—290 нм), и свободное проникновение длинноволновых (УФ-А 320—390 нм) и средневолновых (УФ-Б 300—320 нм) УФ-лучей. Исследование показало, что гелиотерапия на Мертвом море дает улучшение в 72% случаев, в то время как ванны с водой Мертвого моря – 28%, а комплексное лечение, включающее гелиотерапию и купание в Мертвом море в 83% случаев.

Несмотря на то, что даже многочасовое пребывание на солнце не приводит к ожогам, врачи клиник на Мертвом море рекомендуют ограничить время солнечных

ванн. На курорте разработаны программы инсоляции, которые учитывают возраст, вес, рост, реакцию кожи на солнце, «историю загара» и предписывают индивидуальное время приема солнечных ванн, от нескольких минут до 3—4 часов в день. [15]

Степень риска развития рака кожи и другие потенциально-неблагоприятные эффекты климатотерапии на Мертвом море были изучены в отделе дерматологии медицинского центра «Рабин», Тель-Авив. Обследование 605 пациентов с псориазом после лечения в клиниках Мертвого моря не выявило ни одного случая меланомы и других форм рака кожи. Однако чаще, чем характерно для этой возрастной группы, отмечались актинические повреждения кожи: эластоз (дегенеративные изменения в эластических волокнах соединительной ткани и кожи), пойкилодермия (атрофия и гиперпигментация кожи), пигментные пятна, а также глубокие и поверхностные морщины. Все признаки фотостарения кожи и актинические повреждения коррелировали с длительностью воздействия солнечных лучей и кратностью климатотерапии на Мертвом море [12].

Данные исследований израильских врачей нельзя перенести на российскую территорию, поскольку в группе сравнения были жители Тель-Авива, расположенного на побережье Средиземного моря. Особенность теплообмена и степень естественной защиты от инсоляции у южан и жителей средней полосы России разная. В ретроспективном исследовании, включающем 1738 пациентов с псориазом (Институт профилактической медицины в Копенгагене), проходивших лечение в клиниках Мертвого моря в период с 1972 по 1993 гг., отмечается значительное (почти впятеро) увеличение риска меланомы по сравнению с населением Дании в целом [16].

Учитывая данные датских исследований, рекомендовать лечение на Мертвом море пациентам с отягощенным семейным анамнезом (семейная меланома) и пациентам с многочисленными невусами можно только после консультации дермато-онколога.

Рапа Мертвого моря содержит 22 химических элемента, отличается по составу других соленых озер, прежде всего, высокой минерализацией (до 340 г/л) и высоким содержанием брома. Знаменитые иловые сульфидные грязи высоко минерализованы (до 300 г/л), с высоким содержанием брома, йода, гормоноподобных веществ. Вдоль побережья Мертвого моря множество выходов сульфидных термальных вод: Маин (Иордания), Эйн-Бокек, Эйн-Геди, и Хамей Зоар.

Следует помнить, что не во всех курортных отелях на Мертвом море есть врач. На крупных курортах работают врачи, которые ведут наблюдение и оказывают неотложную помощь (Ambulance). Однако есть и настоящие курортные клиники, одна из известных в России – Клиника Мертвого моря (Dead Sea Clinic), которую возглавляет профессор М.И.Ривкин.

По некоторым наблюдениям российских дерматологов результаты лечения на Мертвом море высоко эффективны, но не гарантируют длительной ремиссии (возможно, действуют факторы реадaptации). По данным В.В. Владимирова (Институт псориаза) при завершении курса лечения полное очищение кожных покровов отмечалось у 68 % больных, значительное улучшение – у 22%, улучшение – у 10% больных [2].

Санаторно-курортное лечение псориаза на Мертвом море показано в стационарной или регрессирующей стадии, оптимальное время года – с середины марта до середины ноября. Противопоказаны для лечения на Мертвом море летние формы псориаза.

При витилиго рекомендован четырехнедельный курс лечения на курортах Мертвого моря, с обязательным повторным лечением. Согласно результатам рандомизированных исследований Отдела клинической и экспериментальной дерматологии Университета Брэдфорда, Великобритания инициирование репигментации наблюдается уже со второй недели (10—16 день) при комбинации

климатотерапии на Мертвом море (21 день) и наружной терапии кремом с псевдокаталазой (РС-KUS) по сравнению с обычной монотерапией псевдокаталазой (8—14 недель) или климатотерапией на Мертвом море (5—6 недель).

**Противопоказания для лечения на курортах Мертвого моря:** нестабильная стенокардия, выраженная сердечная недостаточность, неконтролируемая гипертония, почечная и печеночная недостаточность, фотодерматозы.

### **Физиотерапия и новые методы курортной терапии при болезнях кожи**

В комплексной курортной терапии болезней кожи применяют различные **методы аппаратной физиотерапии:** магнитное поле, ультразвуковое лечение, лазеротерапию, электросон. Особое место занимает **ПУВА-терапия** (*PUVA = Psoralens + UltraViolet A*), – лечебное воздействие на кожу длинноволнового ультрафиолетового излучения А в комбинации с псораленами (лекарственными веществами растительного происхождения).

**Элиминационные мероприятия** все чаще включают в программы курортного лечения болезней кожи. В последние годы этот арсенал дополнили экстракорпоральные методы лечения и эндоэкологическая реабилитация. Сложные факторы патогенеза псориаза, проявляющиеся висцеронефроэндокринными нарушениями, выраженными изменениями метаболических процессов, сопровождающихся эндогенной интоксикацией, послужили основанием для применения в комплексной санаторно-курортной терапии плазмафереза. В СКК «ДиЛуч» за 3 года пролечено 108 больных с псориазом в возрасте от 17 до 52 лет. Включение плазмафереза в программы курортного лечения псориаза у большинства пациентов (85 %) позволило достигнуть клинической ремиссии или значительного улучшения состояния кожи, а также уменьшение проявления суставного синдрома. Так, у 11 больных (10 %) псориазные высыпания исчезали сразу после проведенного лечения с длительностью ремиссии более 1 года; у 81 больного (75 %) высыпания начинали исчезать через месяц со дня последней процедуры, продолжительность ремиссии в этой группе от 3 месяцев до 3 лет; у 16

больных (15 %) эффекта от лечения не было. Плазмаферез можно рекомендовать для применения в комплексном лечении больных псориазом при различных его клинических формах, так как детоксикация организма потенцирует лечебный эффект традиционной курортной терапии. [7]

В Анапе впервые в практике курортной медицины нашли применение методы детоксикации организма и профилактических мероприятий, основанных, прежде всего на использовании природных лечебных факторов. Метод эндоэкологической реабилитации больных по Левину (ЭРЛ) был адаптирован к санаторно-курортной системе в новых модификациях (ЭРЛ-И и ЭРЛ-С). Разработанная методология вошла в практику и позволила повысить эффективность лечебно-профилактической и оздоровительной деятельности санаториев. По наблюдениям СКК «ДиЛуч» после применения внутривенной лазеротерапии (ВЛОК) значительное улучшение наступило у 60,5 % больных (142 пациента от 30 до 40 лет с хронической формой фурункулеза); улучшение у 35,2 %; отсутствие эффекта – у 8,5 %. Включение в комплексные программы курортного лечения метода эндоэкологической реабилитации по Левину в модификации Севрюковой (ЭРЛ-С) позволило получить клинический эффект в 100% случаев [8, 9].

### **Курорты при болезнях кожи**

Методом выбора для санаторно-курортного лечения при болезнях кожи являются курорты, располагающие водами бальнеотерапевтического назначения или грязями и питьевыми водами.

**Важная роль в лечении атопического дерматита и экземы отводится коррекции нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта. Методом выбора являются курорты, располагающие питьевыми водами наряду с водами бальнеотерапевтического назначения и/или грязями.**

Среди российских курортов, обладающих несколькими природными факторами первым можно назвать «музей минеральных вод» – **Пятигорск**. Среди лечебных

факторов: радоновые, сульфидные воды, иловые сульфидные грязи и питьевые воды типа Эссентуков, пятигорские нарзаны.

В **Анапе** при лечении заболеваний кожи применяют талассотерапию, сульфидные, йодобромистые воды, иловые сульфидные и сопочные грязи, разводные ванны на морской воде. Для питьевого лечения — сульфатно-гидрокарбонатно-хлоридные натриевые воды Анапского месторождения и хлоридно-гидрокарбонатные натриевые йодистые воды Семигорского месторождения.

Сибирский курорт **Белокуриха** известен радоновыми азотными кремнистыми термами. Для питьевого лечения на курорте применяют сульфатно-хлоридные магниевые-кальциевые-натриевые воды Березовского месторождения.

В санаториях **Сочи** основным действующим фактором является сульфидные воды Мацесты, йодобромистые воды Кудепсинского месторождения и Имеретинские илы, настоянные на сульфидных водах. Питьевые воды Сочи отличаются сравнительно невысокой минерализацией – от 1,2 до 7 г/л и высоким содержанием фтора. [5]

Устав Всемирной организации здравоохранения характеризует здоровье как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических недостатков. Поэтому успешное лечение больного не должно ограничиваться восстановлением или сохранением только физического статуса, без учета психосоциального аспекта. Клиницисты всегда признавали негативное влияние кожных болезней на жизнь человека. Курортное лечение при болезнях кожи позволяет не только добиться стойкой ремиссии, но и значительно повысить качество жизни. Повторные курсы санаторно-курортного лечения улучшают ближайшие и отдаленные результаты терапии дерматозов.

# ХАРАКТЕРИСТИКА И ПОЛЕЗНЫЕ СВОЙСТВА САКСКОЙ ГРЯЗИ

(используемые в центре «ВЕДЖОРИЯ»)

## Актуальность сакских грязей

Медицинские исследования все чаще призывают уделять больше внимания профилактике заболеваний, повышению общего тонуса организма и ведению здорового образа жизни. Громче становятся голоса в пользу лечения без употребления медикаментов. Вряд ли можно отменить применение лекарственных средств во всех случаях, но использовать природные ресурсы для оздоровления, лечения некоторых видов заболеваний, а также в профилактических целях вполне допустимо и даже полезно. Бальнеологические курорты, лечебницы и санатории способны творить чудеса. Пользуясь для оздоровления минеральными водами природного происхождения, вдыхая чистый воздух, погружаясь в морские волны и лечебные грязи, человек попадает в естественную среду. Организм, очищаясь от всего вредного, привнесенного извне, выздоравливает. Традиция лечиться «на водах» с применением грязелечения в России давняя, одним из заслуженных мест оздоровления является курорт Саки.

Грязи Сакского озера обладают рядом уникальных свойств, по целительной силе превосходящих качества ресурсов Мертвого моря. Что такое лечебные грязи? Лечебные грязи, или другое название пелоиды, – это илистые коллоидные осадки естественного происхождения, скопившиеся на дне водоемов в течение длительного периода времени. В состав коллоидов входят минеральные соли, органические и неорганические вещества, газы, микроорганизмы, антибактериальные вещества.

### *Основные свойства лечебных грязей:*

- Адсорбция микробов.
- Антибактериальные качества.
- Высокая пластичность.
- Высокие теплоудерживающие качества.

### **Основные компоненты пелоидов:**

- Соли магния, кальция,

- Грязевой раствор из органических кислот.
- Насыщенный раствор морских солей (рапа).
- Растворы органических, органо-минеральных соединений.

Одно из богатейших месторождений природных пелоидов находится близ города Саки. Грязи Сакского бассейна относятся к сульфидно-иловым видам отложений. Им свойственен богатейший минеральный состав, высокая насыщенность газами (метаном, сероводородом), что придает грязи специфический резкий запах. Также в коллоидный раствор входит живая микрофлора (виды бактерий и грибов), вырабатывающая кислоты, пигменты, органические соединения. Грязелечение - один из древнейших способов обретения здоровья. Назначения должны проводиться по предписанию врача, где указывается индивидуальная схема применения процедур. В нее включается дозировка, длительность каждого сеанса и всего лечения в целом.

Освоение лечебного озера Грязи Крымского полуострова известны из трудов Геродота, в которых он рекомендовал лечение ран воинов проводить с помощью грязей Таврики. Эффективность метода доказана множеством медицинских исследований, многолетним опытом лечения, который применяют санатории г. Саки, Евпатории и других здравниц, расположенных в бальнеологической зоне Крыма

### *История сакской грязи*

Освоение Сакского озера началось в 1893 году, когда его разделили на две неравные части. Меньшая имела курортное назначение, куда стали приезжать на лечение. В большей части стали разрабатывать добычу соли в промышленных масштабах и забирали воду для химического производства. Этот шаг нарушил равновесие экосистемы и привел к необратимым последствиям. Производство свернули только в 1920 году, осознав его губительное влияние на экосистему и несовместимость с курортным назначением уникального озера. В 1934 году был проложен канал длиной девять километров, доставляющий морскую воду в озеро с помощью насосов. Это позволяет поддерживать постоянный уровень воды. Окончательно промышленная часть была передана курорту в 1973 году. По периметру озера созданы гидротехнические сооружения: дамбы, запруды, призванные не допустить опреснения соленого водоема. Промышленная добыча лечебной грязи Сакского озера началась в

1980 году, тогда же были устроены бассейны для восстановления использованного сырья. Запасы пелоидных залежей могут использоваться и добываться в течение нескольких сотен лет. На сегодняшний день грязелечение с применением пелоидов Сакского озера предлагают около десяти профильных здравниц. Санатории г. Саки расположены на территории курортного парка, раскинувшегося вокруг целебного водоема или на морском побережье, куда грязи доставляются непосредственно с места добычи.

**Состав грязей.** Грязь иловая Сакского озера маслянистая, обладает эластичностью, имеет черный с серым отливом цвет, консистенция кремообразная, имеет запах сероводорода.

В состав входят следующие элементы (основные):

- Рапа.
- Растворимые и нерастворимые минеральные, органические, органо-минеральные соединения.
- Микроэлементы, гормоны, пенициллиноподобные и другие вещества.
- Насыщенные и ненасыщенные жирные кислоты.
- Стероиды, большой перечень аминокислот.
- Биогенные вещества.

Сульфидная грязь Сакского озера стимулирует восстановительные жизненные процессы в организме человека. Особенностью пелоидов этого региона является их способность увеличивать энергетические показатели организма, раскрывать весь потенциал человеческих сил, увеличивать сопротивляемость заболеваниям, оказывать противовоспалительное, антибактериальное, восстановительное воздействие.

### ***Механизм воздействия***

Грязь иловая Сакского озера имеет бархатистую приятную структуру, и поэтому наносить ее непосредственно на тело легко, она плотно ложится на кожу и удерживает тепло, чем усиливает лечебный эффект.

### ***Уровни воздействия:***

**Температурный.**

Пелоиды медленно остывают, постепенно отдавая тепло организму. Вода в грязевой массе имеет довольно высокую температуру после принудительного нагрева, что совершенно не ощущается кожей. В результате термического действия с пролонгированным эффектом, глубже прогреваются ткани, улучшается кровоток, активизируется циркуляция лимфы и крови, очаговые воспаления быстрее очищаются. Болевые ощущения притупляются и постепенно уходят, улучшается кислородный обмен в клетках.

### **Механический.**

Грязь, нанесенная на участок кожи, активизирует вегетативную нервную систему, увеличивается потоотделение. Потовый секрет выводит из организма «шлаки», излишки соли, происходит межклеточный дренаж. Внешне это выражается в подтянутости кожных покровов, упругости, бархатистости, здоровом цвете кожи.

### **Химический.**

Все минеральные составляющие грязи, растворенные в ней газы, ионы микроэлементов свободно проникают в неповрежденную кожу и последующие слои (ткани, мышцы, органы, кровь и проч.). Положительный эффект оказывается на эндокринную систему (щитовидную железу, гипофиз, яичники, семенники и т. д.), провоцируя нормализацию работы, доставляя необходимые для функционирования микроэлементы, витамины. Тем самым достигается эффект омоложения, увеличивается энергетический потенциал.

### **Противомикробный.**

Сакский район богат грязями с бактерицидным эффектом. С помощью аппликаций на раны, очаги кожных поражений достигается очищающий эффект, раны затягиваются в несколько раз быстрее. Внутриполостное применение также показывает положительные стойкие результаты. Наличие в составе сакской грязи ионов йода, брома, цинка обуславливает быстрое восстановление структуры тканей, оказывает губительное воздействие на болезнетворную микрофлору, такую как стафилококки, кишечная палочка и другие.

## **Адаптационный.**

Грязи активизируют защитные механизмы организма, активизируется иммунитет, подавляющий очаги заболевания. Внутренняя структура жизнеобеспечения приходит в сбалансированное состояние, работает на восстановление своих функций. Такое компенсаторное влияние оказывают сакские грязи.

## **Показания и противопоказания**

Здравницы города Саки приглашают своих пациентов пройти курсы грязелечения в лечебных, профилактических и косметологических целях. Результатом будут оздоровление, отдых, помолодевший внешний вид и отличное здоровье на длительный период. Для лечения многих заболеваний применяются сакские грязи. Показания и противопоказания стоит узнать, получив врачебную консультацию. Лечение природными средствами оказывает положительный эффект только при длительном применении, учитывающем состояние конкретного человека.

## **Показания для применения пелоидов:**

Заболевания нервной системы (периферической, центральной). Проблемы опорно–двигательного аппарата. Заболевания мочеполовой системы у мужчин и женщин, бесплодие. Болезни органов дыхания, глазные заболевания. Заболевания ротовой полости, кожные болезни (псориаз, ихтиоз, послеожоговые рубцы и другое). Церебральный паралич у детей, энурез. Последствия черепно-мозговых травм, интоксикаций. Заболевания внутренних органов: выводящей системы, ЖКТ. Заболевания, связанные со сниженным иммунитетом. Косметологические проблемы (дряблость кожи, преждевременное старение, целлюлит, угревая сыпь и прочее).

Прибыв в Сакский район для оздоровления, не занимайтесь самолечением. Бесконтрольное применение природных процедур может нанести такой же сокрушительный вред, как и непрофессиональное медикаментозное лечение.

## **Общие противопоказания:**

Злокачественные новообразования. Сахарный диабет. Заболевания сердца и сосудов. Беременность. Гипертония. Эпилепсия. Помимо общих противопоказаний, существует ряд заболеваний или состояний, при которых лечение сакскими грязями приведет к усугублению ситуации, например, нельзя применять пелоиды при плохом

срастании переломов. Если есть обострение радикулита с болевым синдромом, то это также является противопоказанием. В каждом индивидуальном случае для получения максимального эффекта от процедур необходимо обращаться к врачу. Квалифицированный специалист не только определит схему лечения, но и даст рекомендации для дальнейших действий.

## АКТУАЛЬНОСТЬ

В настоящее время актуальность проблемы кожных заболеваний не только не уменьшается, но все более возрастает. Это можно объяснить целым рядом факторов, как имевших место ранее, так и возникших относительно недавно.

Распространенность основных дерматологических заболеваний, таких как псориаз, атопический дерматит, акнэ (угревая болезнь), экзема, пузырчатка составляет 28% среди всех заболеваний.

В 2019 г. в Российской Федерации было зарегистрировано 9 508 174 случая заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки, из общего числа зарегистрированных заболеваний на долю детей 0–17 лет приходится 33%, из них на детей 0–14 лет — 27,8%, 15–17 лет — 5,2%. Распространенность кожной патологии среди детей 0–14 лет составила 9583,6, среди подростков 15–17 лет — 11 114,9 и среди взрослого населения — 4681,8 на 100 тыс. населения.

Такие заболевания как псориаз, атопический дерматит и экзема имеют хронический характер и практически не вылечиваются.

НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ УЗКО НАПРАВЛЕННОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НЕ СУЩЕСТВУЕТ

**Уникальность данного проекта состоит в том что:**

- это единственный в России реабилитационный центр узкой направленности для достижения стойкой ремиссии заболеваний.

- в основу реабилитации положены без медикаментозные авторские методики (иппотерапия, смехотерапия, звукотерапия, арттерапия по авторским методикам, лечебные ванны, сухие углекислотные ванны, Таманские лечебные грязи и морской климат создают идеальные условия для профилактики и реабилитации вышеуказанных заболеваний)

Создание единственного реабилитационного дерматологического центра позволит огромному количеству пациентов как детей так и взрослых быть здоровыми, иметь здоровую ЧИСТУЮ кожу, и избавиться от огромного количества психологических, функциональных и органических проблем со здоровьем.

**Основной целью создания реабилитационного центра –реабилитация детей, страдающих тяжелыми хроническими кожными заболеваниями, а также взрослых имеющих хроническое течение дерматологических заболеваний - увеличение ремиссии (периода без высыпаний и клинических проявлений заболевания).**

На сегодняшний день нами произведен опрос в социальных сетях, в специализированных группах на предмет реализации данного проекта и получен положительный отклик. Так же состоялся диалог с главным дерматологом России и профильными научными кафедрами, которые так же поддержали нас в необходимости реализации данного проекта, на территории которого можно будет проверить эффективность профилактических мероприятий и создавать консилиумы, они так же добавили, что действительно такого центра еще не создано.

## **МЕТОДИКИ – В «ВЕДЖОРИИИ»**

В реабилитационном дерматологическом центре планируется применение следующих методик:

### **1. Грязелечение – Сакские грязи, и Таманские грязи**

Грязи Сакского озера обладают рядом уникальных свойств, по целительной силе превосходящих качества ресурсов Мертвого моря. Что такое лечебные грязи Лечебные грязи, или другое название пелоиды, – это илистые коллоидные осадки естественного происхождения, скопившиеся на дне водоемов в течение длительного периода времени. В состав коллоидов входят минеральные соли, органические и неорганические вещества, газы, микроорганизмы, антибактериальные вещества.

### **2. Лечебные минеральные ванны, гидромассаж**

**Радоновые ванны** оказывают седативное, тормозящее действие на ЦНС, а также противовоспалительное, кератопластическое действия. Воздействие на кожу проявляется в стимуляции регенерации эпителия, коррекции иммунологических нарушений (угнетение специфического и повышение неспецифического иммунитета). Курорты с радоновыми водами показаны больным с аллергодерматозами, дерматозами, склонными к частым обострениям, протекающим на фоне эндокринных нарушений и функциональных нарушений нервной системы, в сочетании с заболеваниями костно-мышечной системы, периферической нервной системы.

### **3. Иппотерапия**

Иппотерапия представляет собой целый комплекс процедур, воздействующих на человеческий организм. Кровообращение человека улучшается за счет разницы температур организмов. У лошади температура тела выше человеческой, поэтому во время езды лошадь и согревает, и массирует мышцами. Человеческие мышцы ведут пассивное движение, во время обыкновенной ходьбы лошади.

### **4. Смехотерапия по уникальной собственной методике**

Учеными была создана компьютерная модель смеха, которая показывает, что во время смеха создаются особые биологические микровибрации, в виде импульсов, благотворно влияющие на нервную систему и работу мозга. Поэтому специалисты рекомендуют

смеяться каждый день, чтобы оздоравливать организм, улучшая его психическое и физическое состояние.

#### Воздействие смехотерапии на здоровье детей

- Смехотерапия для детей снимет зажатость, внутреннюю скованность и напряжение, развивает в детях уверенность в своих силах и способностях;
- повышает жизнерадостность, адаптацию в коллективе и коммуникабельность;
- развивает внутреннюю гармонию бодрости и спокойствия;
- способствует развитию моторики движений;
- развивает интерес к познанию нового.

#### **5. Звуко-свето терапия по уникальной авторской методике**

Наиболее частыми показаниями к музыкальной терапии являются:

- функциональные заболевания нервной системы, неврозы, неврастения, переутомление, бессонница;
- некоторые психические заболевания: дефензивные психопатии, малопрогрессирующие шизофренические расстройства и др.;
- заболевания сердечно-сосудистой системы: гипертоническая болезнь, нейроциркуляторная дистония, ишемическая болезнь сердца и др.;
- заболевания желудочно-кишечного тракта: гастриты, спастические колиты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и др.;
- заболевания органов дыхания: бронхиальная астма, хронические бронхиты и др.;
- заболевания мочеполовой системы и сексопатологии, включая импотенцию и фригидность;
- болевые синдромы;
- синдром Альцгеймера;
- аутизм, отставание в развитии, заикание;
- функциональные нарушения микроциркуляции и гемодинамики внутренних органов;
- снижение неспецифической резистентности и резервных возможностей организма.

## **6. Экологический чистое сбалансированное питание по системе «ЗДОРОВЫЙ ШВЕДСКИЙ СТОЛ»**

Учитывая собственный агро-промышленный комплекс, вся необходимая экологически чистая продукция будет выращиваться собственным производством.

### **7. Фитотерапия и травяные коктейли**

Метод лечения различных заболеваний человека, основанный на использовании лекарственных растений и комплексных препаратов из них. Лекарственные растения могут применять в свежем, сушеном виде, а также путем выделения из них действующих веществ с помощью несложной обработки, которая сохраняет структуру природного комплекса компонентов.

### **8. Массаже терапия**

Уникально разработанные массажи направленные на расслабление нервной системы, а также направленные на восстановление психо-соматического состояния пациентов.

### **9. Арт-терапия и природная иммунокоррекция**

Арт-терапия (лат. ars – искусство, греч. therapeia – лечение) представляет собой методику лечения при помощи художественного творчества. Арт-терапия сегодня считается одним из наиболее мягких, но эффективных методов, используемых в работе психологами и психотерапевтами. Можно сказать, что во время сеансов арт-терапии пациенты получают важное послание от собственного подсознания. Данная методика относится к самым древним и естественным формам коррекции эмоциональных состояний.

Иммунокорректировка природными трансфер факторами, которые восстанавливаю иммунную систему целиком.

### **10. Танцетерапия**

Танцевальная двигательная терапия (танцетерапия)— это уникальный вид психотерапии, который берет свое начало в танцевальном искусстве. В ее основе лежит связь между психикой и телом. Во время сессии развиваются доверие, способность распознать и выразить эмоции, тренируется осознанность и формируется положительный образ себя. На физическом уровне в процессе терапии улучшается такие качества, как равновесие, координация и чувство ритма. Увеличивается

двигательное разнообразие и способность импровизировать. ТДТ помогает уменьшить напряжение и развить бережное, уважительное отношение к своему телу.

## **Обоснование местоположения реабилитационного дерматологического центра «ВЕДЖОРИЯ»**

1. Предлагается расположить данный комплекс Завьяловском районе кадастровый номер 18:08:040001:193, адрес: Удмуртская Республика, Завьяловский район, участок находится в 1600 м на запад от ориентира (пп 8248). Земельный участок в 5 км от реки Кама. Актуальность данного расположения очень высока, так как данный климат, а также содержание воздуха очень благоприятно действует на пациентов дерматологического профиля, в особенности детей, болеющих атопическим дерматитом.
2. Для сравнения возможно расположение данного комплекса в Сакском районе Республики Крым. Однако есть ряд отрицательных моментов. Во первых Республика Крым на данный момент находится под Международными санкциями, а это делает невозможным привлечение иностранных инвесторов, в том числе привлечение иностранных пациентов в реабилитационный центр.
3. Расположение нашего центра в Удмуртии даст большую привлекательность региону так как сможет обслуживать пациентов не только из Удмуртской Республики, но и всего Приволжского округа и других регионов России, так как является единственным уникальным центром в таком формате.
4. Создание нового реабилитационного дерматологического центра вызовет большую привлекательность, так как несет в себе уникальную внутреннюю инфраструктуру не похожую ни на какой стандартный объект. (см. Приложение № 1 – проектировочное решение)
5. Создавая данный центр мы создаем 46 рабочих мест, что также дает благоприятное развитие Завьяловского района и Республики в целом.

### **Задачами проекта являются:**

1. Появление первого реабилитационного центра дерматологического профиля в России.
2. Благоустройство и облагораживание зоны отдыха;
3. Создание новых рабочих мест;
4. Создание конкурентоспособного предприятия и формирование экономической основы, обеспечивающей гарантированный возврат средств, затраченных на реализацию проекта;
5. Развитие предприятия за счет средств, полученных от доходов;
6. Получение прибыли;
7. Увеличение налоговых поступлений в бюджеты всех уровней.

## **Объекты проекта**

1. В рамках проекта планируется построить здание реабилитационного комплекса, включающее в себя:

- лечебный центр (лечебные ванны, грязелечение, гидромассаж);
- фито-бар
- ресторан;
- 1 танцевальный зал;
- Малый кино-концертный зал
- Косметологические кабинеты
- Кабинеты релаксации, смехотерапии, звукотерапии
- Кабинет Арт-терапии

Кроме строительства здания, планируются работы социального характера:

- озеленение прилегающей территории;
- строительство дорожного покрытия (дороги, тротуары);
- строительство беседок.

2. Спортивный городок (футбольно-баскетбольная площадка, уличные тренажеры)

**Данные объекты можно посмотреть в архитектурном решении ( приложение № 1)**

**Основным видом деятельности создаваемого предприятия будет оказание реабилитационных услуг пациентам дерматологического профиля.**

**Общая площадь комплекса, рассматриваемая в настоящем проекте, составляет 5 га**

**Единовременно комплекс сможет принимать 72 человек. Максимальная загруженность рассматриваемая в расчетах — 144 человек в месяц. Обычный курс реабилитации занимает 14 дней.**

**ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ПЕРВАЯ СМЕТА МЕЖДУНАРОДНОГО  
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА  
«ВЕДЖОРИЯ» на первый месяц (МРДЦ)**

<b>№</b>	<b>Наименование работ, услуг</b>	<b>Цена, в рублях</b>
1а	Документы на собственность (закрытие сделки)	0 р
2.	Проектные работы по проекту	
2.а.	Разработка проекта на стадии «ЭСКИЗ»	500 000 р
2.б.	Разработка проекта на стадии «П»	1 000 000 р
2.в.	Рабочая документация «РД»	500 000 р
2 г.	Градостроительный план «Согласование»	350 000 р
2.д.	Градостроительный план «Утверждение»	135 000 р
3.	Технологические присоединения: электроснабжение	100 000 р
3.а.	Разработка проекта с профильными учреждениями на инженерные сооружения: - очистные	220 000 р
3.б.	Разработка проекта с профильными учреждениями на инженерные сооружения: - дождевые стоки	250 000 р
3 в.	Технологические присоединения - тех.условия: электроэнергия	200 000 р
3.г.	Технологические присоединения – тех. условия: водоснабжение	250 000 р
3.д.	Технологические присоединения – тех. условия: газоснабжение	180 000 р
3.е.	Технологические присоединения – тех. условия: водоотведение (канализация)	200 000 р
3.ж.	Технологические присоединения – тех. условия: теплоснабжение	150 000 р
3 з.	Развязка к основной дороге	1 500 000 р
4.	Строительно-монтажные работы (СМР) инженерных сетей и коммуникаций + Подключение по позициям всех пунктов 3	750 000 р
5.	Трансформатор	985 000 р
6.	Подготовка нулевого цикла к строительным работам, земельные работы.	1 450 000 р
7.	Транспортные расходы	200 000 р
8.	Поддержка интернет ресурсов (сайт, продвижение, рекламная компания на 1 год) – НЕОБХОДИМАЯ МЕРА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПРОЕКТА С САМОГО НАЧАЛА	1 000 000 р
9.	Разовая оплата труда по договорам	1 000 000 р
10.	Закупка автопарка: приобретение служебного легкового автомобиля 2 ш 1 000 000 рублей – 1 автомобиль	2 000 000 р

**ИТОГО: 12 920 000 р**

**Все цифры приведены приблизительно согласно примерных тарифов, точные суммы будут обозначены уже при оплате, согласно заключенных договоров.**

**ВТОРАЯ ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СМЕТА МЕЖДУНАРОДНОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО  
ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА  
«ВЕДЖОРИЯ» (МРДЦ) (без учета первой сметы)**

<b>№</b>	<b>Наименование работ, услуг</b>	<b>количество</b>	<b>Единица</b>	<b>Цена, в рублях</b>
1.	Строительство гостевого дома, согласно плана, площадь дома 135 м2 (каркасное строительство быстро возводимое) – 6 стандартных номеров в доме	4 шт	18000 руб/м2 (включая чистовую отделку)	9 720 000 рублей
2.	Строительство основного корпуса - 3 –х этажное здание, площадь каждого этажа 350 м2, быстровозводимое здание, общая площадь лечебного блока 1050 м2	1 шт	18000 руб/м2 (включая чистовую отделку)	18 900 000 рублей
2а.	Строительство ресторано-развлекательного корпуса 800 м2 (каркасное строительство быстро возводимое)	1 шт	18000 руб/м2 (включая чистовую отделку)	14 400 000 рублей
3.	Строительство котельной обеспечивающая весь реабилитационный центр (лечебные блок, все гостевые дома)	1 шт	2 500 000 руб	2 500 000 рублей
4.	Строительство спортивной площадки, включающая футбольно-баскетбольное поле, уличные тренажерные залы, ограждения.	1 шт	500 000 руб	500 000 рублей
5.	Строительство детской площадки, включающие 2 горки и детские турники с лабиринтами	1 шт	600 000 руб	600 000 рублей
6.	Строительство контрольно-пропускного пункта охраны, включающего шлагбаумы на въезд центрального входа и служебного входа.	1 шт	450 000 руб	450 000 рублей
7.	Закупка, монтаж и запуск центрального кондиционирования и вентиляции лечебных корпусов, ресторано-развлекательный корпус	1 шт	1 000 000 руб	1 000 000 рублей
8.	Комплекс ландшафтных работ – озеленение территории, посадка вечно-зеленых деревьев, кустарников, строительство дорожек всего комплекса)	1 шт	1 000 000 руб	1 000 000 рублей
9.	Закупка медицинского оборудования ( включает: медицинское оборудование для бальнеотерапии, грязелечения, массаже-терапии, косметологических и других медицинских услуг)	1 шт	5 000 000 руб	5 000 000 рублей

10.	Закупка оборудования кухни и обеденного зала ресторанный корпус, включая мебель, посуду, специализированную технику, костелянские принадлежности	1 шт	1 000 000 руб	1 000 000 рублей
11.	Закупка специальной медицинской сантехники для лечебного корпуса	1 шт	100 000 руб	100 000 рублей
12.	Закупка мебели и всего оборудования для всего комплекса ( включает: комплектация всех номеров, комплектация административного корпуса, IT-система всего центра и ее подключение, система видео-наблюдения, пожарная сигнализация и другое)	1 шт	3 000 000 руб	3 000 000 рублей
13.	Закупка костелянских принадлежностей для номерного фонда всего комплекса, а также административного корпуса	1 шт	650 000 руб	650 000 рублей
14.	Транспортные расходы на протяжении <b>8 месяцев</b> строительства и подготовки к запуску МРДЦ	1 шт	500 000 руб	500 000 рублей
15.	Зарплатный проект по основной команде выполнения проекта: ( 8 месяцев) 1. С. Штепа – автор и руководитель проекта (50.000 р/мес.) 2. Р. Сергеев – юрист проекта (35 000 р/мес.) 3. А. Крекнин – руководитель стройки и реализации всего объекта 30 000 р/мес.) 4. Д. Морозов – заведующий хозяйством проекта ( 25 000 р/мес.)	1 шт	1 120 000 руб	1 120 000 рублей
16.	Строительство собственного тепличного комплекса на 300 м2 ( для обеспечения здорового питания + эко туризм для клиентов центра) - делает компания АГРОНИКС (закрытый тепличный комплекс «под ключ» - 6000 р м2)	1 шт	1 800 000 руб	1 800 000 руб
17.	Строительство мини конфермы и закупка 4 лошадей	1 шт	1 400 000 руб	1 400 000 руб
18.	Дополнительные непредвиденные расходы <b>8 месяцев</b>	1 шт	500 000 руб	500 000 рублей

**ИТОГО 64 140 000 рублей**

Общая стоимость проекта, включая предыдущую смету составляет **77 060 000 рублей** (данная сумма будет корректироваться после составления готового проекта, а также уточнения всех цен у поставщиков).

## **ОБОРОТ В МЕСЯЦ – ВАРИАНТ 1**

**1. Загрузка на заезд составляет 60 человек и сумма койко дня – 3200 рублей**

60 человек x 2 = 120 человек в месяц x 14 дней = 1680 койко дней

Если взять минимум 1680 койко дней x 3200 рублей = **5 376 000 рублей**

**А) Из них питание = 1 680 000 рублей** (включает за/п всего ресторанного персонала, 1 шеф повар, 2 повара, 4 официанта, 2 посудомойщицы, 2 уборщицы)

**Б) Дополнительное обслуживание медицинское = 308 000 рублей**

**В) Зарплатный проект:**

**КОЛИЧЕСТВО РАБОЧИХ МЕСТ: 46 ЧЕЛОВЕК (11 человек ресторанного комплекса обслуживаются по смете на питание)**

1. Директор (глав врач санатория) – 110 000 р

2. Юрист – 70 000 рублей

3. Бухгалтер – 45 000 рублей

4. Администратор 2 человека– 50 000 рублей x 2 = 100 000

5. Врач терапевт (зам. главного врача по клинической работе) – 60 000 рублей

6. Врач дерматолог-косметолог 1 человека– 80 000 рублей

7. Косметолог 1 человек x 70 000 = 70 000 р

8. Массажист 2 человека x 50 000 = 100 000

9. Руководитель звукотерапии, смехотерапии – 50 000 рублей

10. Медицинская сестра 4 человек 35 000 р = 140 000 рублей

11. Горничная 3 человек – 25 000 рублей x 3 = 75 000

12. Заведующий арт направлениями – 50 000

13. Режиссер, звукорежиссер-техник –45 000

14. Коневод – 50 000 рублей

15. Охрана 2 человек - 35 000 рублей x 2 = 70 000

16. Сантехник, электрик, садовник, водители 4 человек 25 000 = 100 000

17. Реклама везде (включая маркетолога) (СМИ, интернет) 150 000 рублей

**Итого зарплатный проект: 1 365 000 рублей**

**Г) Коммунальные – 150 000 рублей**

**Д) Транспортные – 50 000 рублей**

**Е) Представительские расходы – 50 000**

**Ж) Другие расходы (включая непредвиденные) 100 000 рублей**

**ИТОГО РАСХОДНАЯ ЧАСТЬ СОСТАВЛЯЕТ: 3 703 000 рублей**

**ОСТАТОК: 1 673 000 рублей в месяц**

За год чистая прибыль составит при такой загрузке и такой ценовой политике – **20 076 000 рублей.**

Возврат инвестиционных средств составит 3,8 лет, а именно **3 года 8 месяцев.**

## ОБОРОТ В МЕСЯЦ – ВАРИАНТ 2

**1. Загрузка на заезд составляет 60 человек и сумма койко дня – 3600 рублей**

60 человек x 2 = 120 человек в месяц x 14 дней = 1680 койко дней

Если взять минимум 1680 койко дней x 3600 рублей = **6 048 000 рублей**

**А) Из них питание = 1 680 000 рублей** (включает за/п всего ресторанного персонала, 1 шеф повар, 2 повара, 4 официанта, 2 посудомойщицы, 2 уборщицы)

**Б) Дополнительное обслуживание медицинское = 308 000 рублей**

**В) Зарплатный проект:**

**КОЛИЧЕСТВО РАБОЧИХ МЕСТ: 46 ЧЕЛОВЕК (11 человек ресторанного комплекса обслуживаются по смете на питание)**

1. Директор (глав врач санатория) – 110 000 р

2. Юрист – 70 000 рублей

3. Бухгалтер – 45 000 рублей

4. Администратор 2 человека– 50 000 рублей x 2 = 100 000

5. Врач терапевт (зам. главного врача по клинической работе) – 60 000 рублей

6. Врач дерматолог-косметолог 1 человека– 80 000 рублей

7. Косметолог 1 человек x 70 000 = 70 000 р

8. Массажист 2 человека x 50 000 = 100 000

9. Руководитель звукотерапии, смехотерапии – 50 000 рублей

10. Медицинская сестра 4 человек 35 000 р = 140 000 рублей

11. Горничная 3 человек – 25 000 рублей x 3 = 75 000

12. Заведующий арт направлениями – 50 000

13. Режиссер, звукорежиссер-техник – 45 000

14. Коневод – 50 000 рублей

15. Охрана 2 человек - 35 000 рублей x 2 = 70 000

16. Сантехник, электрик, садовник, водители 4 человек 25 000 = 100 000

17. Реклама везде (включая маркетолога) (СМИ, интернет) 150 000 рублей

**Итого зарплатный проект: 1 365 000 рублей**

**Г) Коммунальные – 150 000 рублей**

**Д) Транспортные – 50 000 рублей**

**Е) Представительские расходы – 50 000**

**Ж) Другие расходы (включая непредвиденные) 100 000 рублей**

**ИТОГО РАСХОДНАЯ ЧАСТЬ СОСТАВЛЯЕТ: 3 703 000 рублей**

**ОСТАТОК: 2 345 000 рублей в месяц**

За год чистая прибыль составит при такой загрузке и такой ценовой политике – **28 140 000 рублей.**

Возврат инвестиционных средств составит 2,8 лет, а именно **2 года 8 месяцев.**

РАЗРАБОТАНА ФИНАНСОВАЯ МОДЕЛЬ НА 5 ЛЕТ, ПОКАЗЫВАЮЩАЯ ДИНАМИКУ РОСТА И ВОЗВРАТА ИНВЕСТИЦИЙ)

**ВЫВОД:**

**Исходя из выше перечисленных примеров, основываясь на финансовой модели и приведенных данных срок окупаемости вложенных средств составляет от от 3 до 4-х лет**

## ФАКТОРЫ РИСКА

При реализации любого проекта существует вероятность того, что реальный доход будет отличаться от прогнозируемого, т.е. существуют инвестиционные риски.

Общий инвестиционный риск является суммой систематического (не диверсифицируемого) и несистематического (подлежащего диверсификации) рисков.

Систематический риск возникает вследствие внешних событий (война, инфляция, стагнация и т.д.), его действие не ограничивается рамками одного проекта и его невозможно устранить путем диверсификации. По поводу этого риска можно лишь отметить, что он составляет от 2 до 5% по любым инвестиционным проектам.

Несистематический риск (риск, который можно устранить или сократить посредством диверсификации), связанный с реализацией предлагаемого проекта, включает в себя:

- риск несоблюдения расчетных сроков реализации проекта — 2%, риск отсутствия или падения спроса — 3%,
- риск неплатежей — 1%.

Максимальный размер рисков при реализации предлагаемого проекта составляет 6%. Такая величина рисков не оказывает значительного влияния на экономические показатели проекта.

Риск несоблюдения расчетных сроков реализации проекта сведен до минимальных размеров вследствие следующих факторов:

- осуществлены детальные предпроектные проработки по каждому разделу проекта,
- достигнуты договоренности с надежными строительными организациями о поставке строительных материалов и оборудования высокого качества,
- осуществлен подбор участников строительства реабилитационного центра, имеющих многолетний опыт ведения строительства различных объектов.

**Риск отсутствия или падения спроса маловероятен вследствие того, что рынок продолжает развиваться. Высокое качество оказываемых услуг, высокий уровень спроса, позволяют свести этот вид риска к минимуму.**

Риск неплатежей: в условиях кризиса платежеспособного спроса присутствует вероятность риска неплатежей. На сведение до минимума риска такого характера должна быть направлена маркетинговая программа компании, предусматривающая получение определенных гарантий оплаты, либо ориентированная на работу по предоплате.