

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Федеральное государственное
бюджетное учреждение
РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И КУРОРТОЛОГИИ
(ФГБУ «РНЦ МРиК» Минздрава России)
Ул.Новый Арбат, 32, Москва, 121099
тел.:(499) 277-01-04 (1000); факс 697-86-50
rncvmik@inbox.ru; <http://rncvmik.ru>
ОГРН – 1027700102858; ОКПО – 04870471
ИНН/КПП 7704040281/770401001

На № 18.02.2016 г. № 225-4



УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГБУ «РНЦ МРиК» Минздрава России
д.м.н., профессор
М.Ю.Герасименко

2016 г.

Директору
ОО «Алгабас А»
А.У.Утепбергенову

030200, Республика Казахстан; Актю-
бинская область; г. Алга; ул. Наурыз; д.
4.

Бальнеологическое заключение на лечебную иловую грязь «соленого озера» в Актюбинской области Республики Казахстан

Бальнеологическое заключение разработано на основании следующих документов: протоколов физико-химических, радиологических, санитарно-микробиологических исследований, выполненных в Испытательном центре природных лечебных ресурсов Отдела курортных ресурсов ФГБУ «РНЦ МРиК» (Аттестат Аккредитации № RA.RU. 21ПВ07), архивных документов и банка данных Гидрогеологических фондов ФГБУ «РНЦ МРиК».

«Соленое озеро» находится в урочище Алгабас Тамдинского сельского округа Алгинского района Актюбинской области Республики Казахстан. «Соленое озеро» удалено от санатория «Шипагер» на расстояние 30 км по дорогам с твердым покрытием и около 20 км по грунтовой дороге. Ближайший населенный пункт - зимовка «Алгабас». Размеры зеркала озера варьируются от 12 до 15 гектаров. Работы по оценке запасов грязи предполагается выполнить в 2016 году.

Внешне грязевые отложения представляют собой ил черного цвета, пластичный, маслянистый, уплотненный, однородный, без заметных на ощупь твердых включений.

Физико-химические показатели следующие: влажность 32,85 %, объемный вес 1,87 г/см³, сопротивление сдвигу – 10628 дин/см² при норме 1000-2000 дин/см². Теплоемкость относительно (по сравнению с другими соленасыщенными гязями) высокая – 0,46 кал/г.град. Засоренность минеральными частицами размерами 0,25-5,0 мм мала и составляет всего 1,68 %, крупные (более 5,0 мм) минеральные включения отсутствуют. Реакция среды нейтральная pH 6,71. Окислительно-восстановительный потенциал отрицательный

и составляет -385 мв, что обеспечивает в грязевой массе хорошие условия для образования сероводорода и сульфидов железа.

Содержание сульфидов железа (одного из наиболее ценных с бальнеологической точки зрения, компонентов) в данных лечебных грязях относительно высокое и составляет 0,24 % от сырой грязи. В целом эти грязи оцениваются как среднесульфидные.

Минерализация грязевого раствора составила 77,278 г/дм³. Грязевой раствор содержит такой бальнеологически ценный микрокомпонент, как бром – 186 мг/дм³.

Санитарное состояние грязей оценивалось по санитарно-бактериологическим и токсикологическим показателям. Санитарно-бактериологические показатели соответствуют экологической обстановке местности (в окрестностях расположения «соленого озера» источники бактериологического загрязнения отсутствуют) и не превышают установленных норм. Тяжелые металлы содержатся в небольших количествах, в том числе и наиболее токсичные элементы – свинец, кадмий, цинк и медь. Содержание естественных и техногенных радионуклидов не превышает принятых норм.

Таким образом, иловые отложения «соленого озера», исходя из их физико-химических показателей и в соответствии с Классификацией лечебных грязей Минздрава России, следует отнести к лечебным высокоминерализованным среднесульфидным грязям континентального происхождения. Их лечебная значимость обусловлена содержанием достаточно больших количеств сульфидов железа и водорастворимых солей, в том числе терапевтически активного брома, а также относительно хорошими тепловыми и вязкопластичными свойствами. Особая ценность данных грязей заключается в отсутствии кристаллических включений и в очень низкой засоренности песком. Ближайшим их аналогом являются Анапские грязи.

Показания к наружному применению исследуемых образцов лечебной грязи:

1. Болезни нервной системы:
 - 1.1. воспалительные болезни, последствия травм и нейрохирургических операций центральной нервной системы;
 - 1.2. болезни периферической и вегетативной нервной системы.
2. Болезни костно-мышечной системы: артропатии (инфекционные, воспалительные, остеоартрозы); системные поражения соединительной ткани; дорсопатии и спондилопатии; болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии.
3. Болезни органов дыхания:
 - 3.1. болезни верхних дыхательных путей;
 - 3.2. болезни нижних дыхательных путей: остаточные явления после острой пневмонии, хронический бронхит, последствия перенесенной операции на легких.

4. Болезни органов пищеварения:
 - 4.1. болезни полости рта;
 - 4.2. болезни пищевода, 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.
5. Болезни мочеполовой системы:
 - 5.1. болезни почек и мочевыводящих путей;
 - 5.2. болезни мужских половых органов;
 - 5.3. воспалительные и невоспалительные болезни женских половых органов.
6. Болезни кожи: дерматит и экзема, папулосквамозные нарушения, крапивница, болезни придатков кожи, рубцы, кератозы, трофические язвы и другие.
7. Болезни уха и сосцевидного отростка.
8. Болезни системы кровообращения: гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца (в основном, при лечении сопутствующей патологии нервной, костно-мышечной системы); болезни периферических артерий и вен.

Заведующий отделом курортных ресурсов,
(геологическим отделом), к. г.-м. н.



А.Ю.Бураков

Заведующий отделом медицинской
курортологии и бальнеотерапии
д. м. н., профессор



Н.Г.Бадалов