



Энотерапия, функциональные продукты питания и другие методы естественного оздоровления организма в курортных условиях

д.м.н., доцент Мизин В.И.

ГБУЗ РК «Академический НИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова», г. Ялта

здоровые

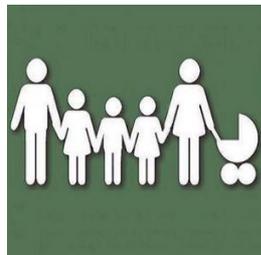
рекреанты

**семейный
отдых**

дети

**«третий
возраст»**

спортсмены



**взрослые и дети с
хроническими болезнями,
рекон-валесценты после
острых заболеваний**



профпатология



инвалиды

Основная цель деятельности санаторно-курортных учреждений -

рекреация (оздоровление, отдых, профилактика),

лечение и

реабилитация

на основе использования природных лечебных ресурсов лечебно-оздоровительных местностей и курортов

НОРМАТИВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- **Санаторно-курортное лечение** включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах (21.11.2011 № 323-ФЗ)
- **Медицинская реабилитация** в условиях санаторно-курортной организации осуществляется в специализированных отделениях физиотерапии, лечебной физкультуры, кабинетах мануальной терапии, рефлексотерапии, медицинского психолога, логопеда, учителя-дефектолога или в отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля.
(Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2012 г. N 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации»)
- **Рекреация** - нормативные определения отсутствуют

КОНТИНГЕНТЫ, ФОРМЫ И ЦЕЛИ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ



практически здоровые
и рекреанты



взрослые и дети с Хроническими заболеваниями, профессиональной патологией, реконвалесценты после острых заболеваний



инвалиды и лица со стойкой утратой трудоспособности,

РЕКРЕАЦИЯ

пансионат, отделение отдыха в санатории, оздоровительный центр, курортный отель, спа-центр
(без лицензии)

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

общий, профильный или клинический санаторий
(с лицензией на санаторно-курортную медицинскую деятельность)

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

специализированный реабилитационный санаторий или отделение в санатории
(с лицензией на медицинскую реабилитацию)

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

рекреация
(восстановление психофизических резервов здоровья, профилактика)

лечение и вторичная профилактика (уменьшение обострений, удлинение ремиссии, предупреждение инвалидности)

полное или частичное восстановление нарушенных функций

Взаимодействие ведомств и организаций, обеспечивающих работу санаторно-курортных учреждений

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ:
нормативно-правовое регулирование, лицензии,
сертификаты, единый федеральный реестр
Федеральное агентство по туризму, Министерство здравоохранения РФ,
Росздравнадзор, Роспотребнадзор

МЕТОДИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

Профильные НИИ курортологии
и медицинской реабилитации

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Личные средства граждан
Средства предприятий
Фонды соцстрахования
Фонды медстрахования
(ФОМС, ФДМС)



НАПРАВЛЕНИЕ НА КУРОРТ

Больницы, Поликлиники, мед.
центры
(преемственность, медицинские
показания, оформление санаторно-
курортных карт, оценка результатов)

МАРКЕТИНГ

Туристические фирмы, туроператоры,
туристические веб-сайты
(sankurtur.ru, russiakurort.ru и др.)
веб-сайты курортных регионов,
турагентств, санаториев, Sarafan-radio

ПАРТНЕРЫ ПО ОКАЗАНИЮ УСЛУГ

Управляющие компании, транспортные агентства, экскурсионные агентства, медицинские организации,
(лекарства, дезинфекция, диагностические и лечебные услуги), IT-компании
(связь, компьютеризация технологических процессов), производители медтехники и оборудования,
инфраструктурные организации (вода, отопление, газ, электроэнергия) и др.

Подпрограмма 5. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения до 2020 года» (24.12.2012 № 2511-р)

- **Цель:** увеличение продолжительности активного периода жизни населения.
- **Задачи:** разработка и внедрение новых организационных моделей, поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- **Целевые индикаторы:** охват санаторно-курортным лечением и реабилитационной медицинской помощью пациентов и детей-инвалидов от числа нуждающихся.
- **Финансирование:** более 100 млрд руб.
- **Ожидаемые результаты реализации после 2020 г.:**
увеличение доступности санаторно-курортного лечения от числа нуждающихся – не менее 45%; увеличение охвата медицинской реабилитацией от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи – не менее 25%; (рекреация не упоминается)

ПОКАЗАТЕЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ РЕКРЕАЦИИ, САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ

**ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И КОРПОРАТИВНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ (ФОНДЫ,
СТРАХОВЫЕ КОМПАНИИ, ПРЕДПРИЯТИЯ):**

- **улучшение показателей состояния психофизического здоровья, социальной активности и качества жизни**
- **снижение заболеваемости**
- **уменьшение числа и тяжести обострений заболеваний**
- **снижение числа дней временной утраты трудоспособности**
- **снижение частоты выхода на инвалидность**
- **снижение смертности**

ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ:

- **планомерная работа (круглогодичная загрузка, в течение 315–340 дней)**

УЧАСТИЕ ГБУЗ РК «АНИИ ИМ.И.М.СЕЧЕНОВА» В РАЗВИТИИ КУРОРТНО-ТУРИСТИЧЕСКОГО КЛАСТЕРА КРЫМА

С целью формирования обоснованного запроса на услуги в здравницах со стороны пенсионных, социальных и медицинских страховых фондов, корпоративных и индивидуальных заказчиков, наш Институт выполняет научно-исследовательские и экспертные работы по следующим направлениям:

- 1. Оценка потребности в санаторно-курортном лечении и рекреации в регионах и на объектах корпоративных потребителей на основе научно-обоснованных критериев;**
- 2. Разработка оптимальных организационных моделей санаторно-курортного лечения и оздоровительного отдыха для корпоративных потребителей (предприятий, профсоюзов и др.)**
- 3. Разработка и внедрение учрежденческих стандартов рекреации в учреждениях отдыха;**
- 4. Разработка и внедрение учрежденческих стандартов санаторно-курортного лечения в санаториях;**
- 5. Разработка и внедрение учрежденческих стандартов медицинской реабилитации в санаториях;**

- 6. Внедрение объективных критериев оценки эффективности рекреации, лечения и медицинской реабилитации;**
- 7. Проведение научных исследований и совместных научно-практических работ в области курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации;**
- 8. Участие в региональной категоризации (аттестации) санаторно-курортных учреждений, в т.ч. общекурортных объектов (пляжей, маршрутов терренкура и др.);**
- 9. Разработка медико-технических заданий для проектирования и экспертных заключений по проектам инновационного развития (новое строительство, реконструкция, модернизация инфраструктуры, приобретение нового оборудования и аппаратуры, информатизация и электронный документооборот и др.);**
- 10. Участие во внедрении инновационных методик рекреации, санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации;**
- 11. Проведение научных форумов по вопросам курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации;**
- 12. Информационное методическое обеспечение деятельности СКУ (издание научных статей, методических рекомендаций, монографий и др.).**

Министерство здравоохранения Республики Крым
ГБУЗ РК «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения,
медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова»

МЕТОДИКА НОРМАТИВНОЙ ОЦЕНКИ ПОТРЕБНОСТИ В САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ

(методические рекомендации) Ялта, 2017

- Определение потребности в санаторно-курортном восстановительном лечении (СКЛ) позволяет рационально развивать санаторно-курортный комплекс исходя из заболеваемости в регионах и контингентах.
- На пример, расчетная потребность для жителей Крыма в СКЛ на курортах Южного берега Крыма (которые являются местными курортами для жителей Крыма) в 2017 г. составила: по профилю «Пульмонология» - 2651 путевок для взрослых и 1584 для детей; по профилю «Кардиология» - 9836 и 2481 путевок; по профилю «Неврология» - 14154 и 3050 путевок; по профилю «Нефрология» - 4350 и 1451 путевок, всего 30991 путевка для взрослых и 8566 путевок для детей, что соответствует вместимости 2637 мест.

Министерство здравоохранения Республики Крым

ГБУЗ РК «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения,
медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова»

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КАРДИО-РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРИТЕРИЕВ «МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ»

(методические рекомендации) Ялта, 2017



- Современная оценка медицинской реабилитации должна строиться на «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья» (МКФ), принятой Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 2001 г.
- Фонды медицинского и социального страхования выделяют средства для санаторно-курортной медицинской реабилитации при обеспечении ее высокой эффективности в соответствии с критериями МКФ.

Биологически активные вещества крымских растений в составе диетотерапии и ароматерапии

В.И. Мизин, А.Я. Яланецкий,
В.В. Ежов, Н.А. Шмигельская,
В.А. Загоруйко, Н.А. Северин,
Л.Ш. Дудченко

ВИНОГРАД. ВИНО. ЭНОТЕРАПИЯ

Ялта – 2018

Основные биологически активные компоненты различных типов продуктов из винограда

- В виноградных безалкогольных концентратах - полифенольные соединения (в т.ч. флавоноиды)
- В виноградном соке – глюкоза, полифенольные соединения (в т.ч. флавоноиды), витамины, микроэлементы
- В виноградном масле (масле из виноградных семян) - полиненасыщенные жирные кислоты
- В винных дрожжах – витамины, микроэлементы, полифенольные соединения (в т.ч. флавоноиды), антибактериальные соединения
- В шроте виноградных семян – полисахаридные адсорбенты
- В винах - полифенольные соединения (в т.ч. флавоноиды), этанол, витамины, микроэлементы, антибактериальные соединения (в винах типа херес)

Показания для применения энотреапевтических продуктов питания в рекреации, лечении и реабилитации

- Виноградные безалкогольные концентраты – профилактика (ОРВИ, ИБС, ишемии мозга, метаболического синдрома, пищевой аллергии), реабилитация (после операций на сердце и сосудах, после химио- и радиотерапии онкопатологии, радиационная болезнь), стимуляция красной крови (анемии, большие физические нагрузки)
- Виноградный сок – детское питание, профилактическое диетическое питание в группе риска развития туберкулеза
- Виноградное масло (масло из виноградных семян) – профилактика и реабилитация при нарушении структуры и функции нервных волокон (остеохондроз, дорсопатии, сахарный диабет 2 типа, травмы)

- Винные дрожжи – профилактика и лечение инфекций кожи и подкожной клетчатки
- Шрот виноградных семян – профилактика и реабилитация при колитах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, пищевых аллергиях
- Крымские вина оказывают известные положительные оздоровительные эффекты - профилактика синдрома хронической усталости (СХУ) и метаболического синдрома (МС)
- Полифенольные соединения в продуктах переработки винограда эффективны и в отношении противодействия развитию осложнений КОВИД-19 со стороны сердечно-сосудистой системы, особенно у пациентов с МС.

- Положительные эффекты потребления вина в отношении смертности имеют U-образную форму зависимости «доза – эффект». Наибольший положительный эффект оказывают умеренные дозы вина, а большие дозы или малые, включая полный отказ от вина, не оказывают положительного влияния.
- Умеренными дозами вина являются 150-300 мл в сутки, в зависимости от содержания алкоголя в вине (в столовых и игристых винах его меньше, в крепких и ликерных – больше).
- Предпочтительным является регулярное употребление (3-4 раза в неделю) малых и умеренных доз вина, по сравнению с редким (1 раз в неделю) употреблением больших доз.

Реакции организма на алкоголь существенно зависят от дозы, при превышении оптимальной дозы возникают негативные эффекты



- Достоверно установленный фактор риска возникновения и утяжеления гипертонической болезни - это систематическое употребление этанола более 24,4 мл/сутки, в т.ч.:

для мужчин - более 32,5 мл этанола в сутки
(более 250 мл столового вина)

для женщин - более 16,3 мл этанола в сутки
(более 125 мл столового вина)

(Рекомендации по ведению артериальной гипертонии
Американского и Европейского обществ кардиологов и
Европейского общества по артериальной гипертонии
2018 года,

AHA Scientific Statement -2018,
ESC/ESH GUIDELINES -2018)

Полифенолы винограда, содержащиеся в Крымских винах, обеспечивают эффективную коррекцию стресса и синдрома хронической усталости, в том числе психологического, гемодинамического, аэродинамического и гуморального компонентов стресса

Полифенолы винограда, содержащиеся в Крымских винах, обеспечивают также нормализацию обмена веществ, в первую очередь липидов, и повышают антиоксидантный потенциал, способствуя профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и метаболического синдрома

При санаторно-курортном отдыхе (оздоровлении) на курортах Крыма обосновано использование уникальных Крымских вин (красных и белых столовых, игристых и ликерных) в качестве курортного фактора и мощного туристического аттрактора

Исследования конкретных Крымских вин должны быть продолжены с целью обоснования их статуса функциональных продуктов питания для профилактики и лечения на курортах Крыма

Энотерапия безалкогольными продуктами
возможна в любой санаторно-курортной
организации.

Энотерапия вином возможна в санаторно-курортных
организациях отдыха.

Энотерапия вином в санаторно-курортной организа-
ции, имеющей лицензию на медицинскую
деятельность, возможна в рамках проведения
соответствующих научных исследований
совместно с профильными научно-исследова-
тельскими институтами.

Е. С. Крутиков, В. И. Мизин,
А. А. Михайлов

**РАЗРАБОТКА И ПРИМЕНЕНИЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО
ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ
НА ОСНОВЕ СОЕВЫХ БЕЛКОВ
В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ
ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИИ**



Специализированный продукт диетического лечебного питания «Маридар» в реабилитации пациентов после перенесенной инфекции КОВИД-19 (COVID-19). Методические рекомендации

Крутиков Е.С., Мизин В.И., Михайлов А.А., Ежов В.В.,
Иващенко А.С., Яновский Т.С.

Вестник физиотерапии и курортологии. – 2022. – Т28. - № 2. – С.58-70
DOI: 10.37279/2413-0478-2022-28-2-58-70

- Включение «Маридар» в комплекс санаторно-курортного лечения в количестве 27-28 батончиков на курс позитивно отражается на исходах проводимого санаторно-курортного лечения пост-ковидных пациентов, обеспечивая большую динамику IgG и 3 доменов МКФ (b4303 «Свертывающие функции крови», b4502 «Утомляемость» и b43500 «Специфический иммунный ответ») за счет удовлетворения суточной потребности организма в ресвератроле (на $110,1 \pm 1,6\%$) и высококачественном растительном белке (на $20,1 \pm 0,2\%$).

- Применение «Маридар» в количестве 10-11 батончиков в составе диеты обеспечивает большую эффективность лечения по 5 доменам МКФ (b280 «Ощущение боли», b440 «Функции дыхания», b4601 «Ощущения, связанные с функционированием сердечно-сосудистой и дыхательной систем», b540 «Общие метаболические функции», **b5408 «Общие метаболические функции, другие уточненные – метаболический синдром»**) за счет удовлетворения суточной потребности организма в ресвератроле (на $55,2 \pm 1,8\%$) и высококачественном растительном белке (на $10,2 \pm 0,3\%$).
- Включение БАД «Фукоидан-100» в количестве 27-28 разовых доз (стикеров с порошком массой 2 г) в диету обеспечивает большую динамику 2 доменов МКФ (b540 «Общие метаболические функции» и **b5408 «Общие метаболические функции, другие уточненные – метаболический синдром»**) за счет полного удовлетворения потребности организма в фукоидане.

- Применение лечебно-столовой питьевой воды «Stelmas Mg+, очищающая», в дозе 250 мл/сутки обеспечивает динамику функционального состояния за счет обеспечения 25% **суточной потребности организма человека в магнии**.
- Курсовое применение ароматерапии маслом шалфея лекарственного снижает выраженность **гиперкоагуляционного синдрома** (домен b4303 «Свертывающие функции крови»).
- Курсовое применение CO₂-экстракта можжевельника в форме 0,1% фитонапитка на основе столовой питьевой воды (в суточной дозе 100 мл) эффективно обеспечивает **профилактику ОРЗ вирусной этиологии** за счет лечебно-профилактического действия биологически активных веществ можжевельника при инфекционных заболеваниях.

Как привлекательно !

**НО – не для специалистов, которые
отличаются от любителей знанием
«деталей»**

(«дьявол кроется в деталях»)



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ
ЛЕЧЕБНОГО ПЛЯЖА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
(основные структурные элементы, лечебные факторы
и методики)**

**Ежов В.В., Мизин В.И., Иващенко А.С., Барашков Г.Н.,
Андряшек Ю.И.**

Материалы научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы физиотерапии, курортологии и медицинской реабилитации». Под общ. ред. В.И. Мизина и В.В. Ежова, 6-7 октября 2016 г. г. Ялта, Республика Крым. Труды ГБУЗ РК «Академический НИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации имени И.М. Сеченова». – Т XXVII. – Ялта, 2016. - с. 151-193 ISBN 5.7780-0951-8

КУРОРТЫ «ПО-КРЫМСКИ», ЭТО:



- купания в море или бассейне с морской водой
- аэротерапия на верандах, на пляже и в парке
- контролируемая гелиотерапия на пляже
- ЛФК и терренкур
- ландшафтотерапия
- питьевые минеральные воды
- бальнеотерапия и СПА-процедуры
- пелоидотерапия
- ароматерапия и фитотерапия
- диетическое питание
- функциональные продукты питания, в т.ч. энотерапия

Благодарю за внимание!

