

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ  
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ

ШЖҚ «КАРДИОЛОГИЯ ЖӘНЕ  
ІШКІ АУРУЛАР ҒЫЛЫМИ  
ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫ» РМК

050000, Алматы қ., Әйтеке би к-сі, 120  
Тел.: 8 (727) 279-67-51, факс: 279-98-38

№ 01-852

21 қапан 2013 ж



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

РГП на ПХВ  
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ИНСТИТУТ КАРДИОЛОГИИ  
И ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

050000, г. Алматы, ул. Айтеке би, 120  
Тел.: 8 (727) 279-67-51, факс: 279-98-38  
e-mail: ncvb-dir@yandex.kz, ncvb-us@yandex.kz

Директору  
ТОО «ХимТрейдСнаб»  
г-ну Астамбекову С.Б.

### ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на бутилированную природную и газированную минеральную воду с торговым наименованием «Источник ZANGIOTA», разлитой из скважины № 7ПР в п.Урта-Аул Зангиотинского района Ташкентской области Республики Узбекистан

Бутилированная природная минеральная вода с торговым наименованием «Источник ZANGIOTA» скважины № 7ПР является лечебной питьевой слабоминерализованной (3,4-4,0 г/дм<sup>3</sup>) нейтральной (рН 6,80) хлоридной натриевой иодо-бромной (бром-22-30 мг/дм<sup>3</sup>) водой, содержащей природный ион иода в значительной концентрации - 1,2-2,0 мг/дм<sup>3</sup> и кремниевую кислоту в повышенной концентрации - до 45 мг/дм<sup>3</sup> (при бальнеологическом нормативе – не менее 50 мг/дм<sup>3</sup>). В соответствии с Межгосударственным стандартом 13273-88 природная минеральная вода с торговым наименованием «Источник ZANGIOTA» скважины № 7ПР является лечебной питьевой слабоминерализованной (3,0-4,0 г/дм<sup>3</sup>) слабощелочной (рН 7,68) иодо-бромной (бром-22-30 мг/дм<sup>3</sup>, иод-1,2-2,0 мг/дм<sup>3</sup>). В соответствии с международным стандартом 13273-88 и Стандартом Республики Узбекистан O'zDSt 540:2010 она является характерным представителем природных лечебных вод Талицкого типа (см. Государственный стандарт Узбекистана O'zDSt 540:2010 – тип XXVII-a).

Газированная вода скважины № № 7ПР с торговым наименованием «Источник ZANGIOTA» является питьевой лечебной слабоминерализованной углекислой иодо-бромной хлоридной натриевой водой с повышенным содержанием кремниевой кислоты (до 45 мг/дм<sup>3</sup>).

Современное изучение подтвердило их практическую идентичность и стабильность основного состава. Если сравнивать между собой природную и газированную воду, то они, в основном, отличаются по газонасыщенности и,

009335

1

соответственно, по реакции среды. Природная вода является азотной, слабощелочной, а газированная вода является углекислой, насыщенной диоксидом углерода и кислой. При внутреннем приеме это должно учитываться, т. к. оказывает различное действие на желудочно-кишечный тракт (см. разделы «Показания» и «Методику приема»).

Газированная вода активно повышает кислотность желудка, в связи, с чем она лучше утоляет жажду, и, соответственно, улучшает аппетит, увеличивает срок хранения продукции. Однако, такие воды не показаны людям с повышенной кислотностью желудка и повышенной кислотообразующей функцией. В этом случае перед употреблением рекомендуем освободиться от газа.

Обе бутилированные минеральные воды предварительно оцениваются как соответствующие требуемым нормативам «Единых санитарно-эпидемиологических требований к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору», утвержденных Решением Комиссии Таможенного Союза от 28.05.2010 г. № 299 ( гл. II, раздел 21), Техническому регламенту Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», утвержденного решением Комиссии ТС от 09.12.2011 г. № 880, и Государственному стандарту СТ РК 452 – 2002 «Воды минеральные природные питьевые лечебные, лечебно – столовые» в статусе лечебных минеральных питьевых вод. Они по состоянию на 2013 г. предварительно рекомендуются для реализации через аптечную сеть в качестве минеральных питьевых лечебных вод при условии дальнейшего удовлетворительного санитарно-микробиологического и радиологического состояния.

Они могут служить эффективным немедикаментозным средством лечения и профилактики целого ряда заболеваний, в т.ч. органов пищеварения и рекомендуются:

- Для лечебного питья;
- Для бальнеолечения.

Терапевтический эффект таких вод при внутреннем применении обусловлен в основном преимущественным хлоридным натриевым составом и значительной степенью минерализации.

Попадая в желудок, **хлоридные натриевые воды** увеличивают его перистальтику, способствуя выделению желудочного сока.

При этом, известно, что ионы хлора служат основным материалом, из которого железистые клетки желудка вырабатывают соляную кислоту, определяющую кислотность желудочного сока, стимулирующую деятельность поджелудочной железы и секрецию кишечных ферментов. Это способствует улучшению процесса пищеварения и усвоения жиров, белков и углеводов.

**Ионы натрия** хорошо всасываются в пищеварительном тракте и являются основным катионом в тканевых жидкостях. Они играют важную роль в водно-солевом обмене, задерживают воду в организме, уменьшают диурез. Он является одним из основных компонентов плазмы крови и тканевых жидкостей. Он всасывается очень быстро и уже через несколько минут после приема внутрь минеральной воды обнаруживается во всех органах и тканях. Ион натрия усиливает продукцию кишечных ферментов, уменьшает окисление белков и ускоряет всасывание глюкозы. В сочетании с сульфатами и хлором натрий-ион оказывает желчегонное и послабляющее действие. Выведение с желчью продуктов воспаления, желчных кислот, пигментов, холестерина, уменьшает воспалительные явления в желчном пузыре и процессы камнеобразования. Натрий вместе с хлором поддерживает в тканях осмотическое давление.

**Кальций - ион**, содержащийся в изучаемой воде в значительной концентрации также может оказывать положительное физиологическое действие. Известно - что он способен усиливать сократительную силу сердечной мышцы, повышать дыхательный коэффициент. Он принимает участие в процессах свертывания крови, оказывает уплотняющее действие на белковые внутриклеточные структуры, обладает противовоспалительным действием, повышает устойчивость организма к инфекциям, влияет на рост костей.

**Калий-ион**, находящийся в установленной дозе (28-30 мг/дм<sup>3</sup>), способен влиять на ферментативные системы, усиливать деятельность гладкой мускулатуры, участвовать в белковом обмене. Наряду с натрием, увеличивая водоудерживающую способность организма, калий повышает гидрофильность протоплазмы, обеспечивая благоприятные условия для биохимических процессов внутри клетки.

Наличие фтора в изучаемых водах в оптимальном количестве способствуют нормальному росту зубов и профилактике кариеса.

Другие микроэлементы также способны оказывать положительное физиологическое действие: **бром, йод, марганец, цинк, литий и др.**

Биологически **активный бром** при этом оказывает существенное воздействие на тканевые среды, принимая непосредственное участие в обменных процессах. Он играет огромную роль в жизнедеятельности организма, входя в состав различных органов и тканей, наибольшее их количество находится в гипофизе.

**Бром** благоприятно влияет на функциональное состояние нервной системы, направленное в сторону усиления процессов торможения, стойко улучшая показатели гемодинамики и свертывающей системы крови,

отдельные из которых продолжают улучшаться и в отдаленные сроки после лечения.

**Йод - важный микроэлемент.** Так, природный йод содержится в установленной концентрации –  $1,2 \text{ г/дм}^3$  ( $1200 \text{ мкг/дм}^3$ ), которая является **лечебной**. Его присутствие в установленной концентрации позволяет расширить перечень показаний для профилактики и лечения. Роль его в организме связана с синтезом и обменом тиреоидных гормонов, осуществляющих гуморальную регуляцию многих физиологических функций, в том числе функции щитовидной железы. Йод обладает бактерицидным действием. В связи, с чем он будет способствовать снижению воспалительных процессов. Так, установлено, что суточная потребность в йоде составляет  $100\text{-}300 \text{ мкг}$ . Применение вод, содержащих йод в данной концентрации, целесообразно и при профилактике заболеваний печени (Ю.И. Москалев и др., 1985г., В.Я. Кулакова и др., 1977).

**Кремниевая (метакремниевая) кислота**, содержащаяся в воде в значимой концентрации – до  $45 \text{ мг/ дм}^3$ , обеспечивает выраженное антиоксическое, противовоспалительное и седативное действие. Кремниевая кислота в установленной дозе является активным бальнеофактором, оказывающим седативное, противовоспалительное, болеутоляющее и антиоксическое действие. Способствует эффективному лечению кожных заболеваний, травматических повреждений и некоторых заболеваний желудочно-кишечного тракта. Кремний необходим для формирования хряща, кости и соединительной ткани в целом. Физиологическая роль кремния при этом связана в основном с синтезом гликозаминогликанов и коллагена. Эпидемиологические исследования и биогеохимическая оценка окружающей среды / Schroeder H.A., Kraemer L.A. 1974; Schwarz K. et al., 1977/ свидетельствуют о том, что кремний играет определенную роль в процессе атеросклероза. В частности, J Loerger и соавт. (1979) показали, что в аорте содержится наиболее высокая концентрация этого элемента. Кремний, введенный per os или внутривенно, тормозит развитие у кроликов экспериментального атеросклероза. Yasuhide Nakashima и соавт.(1985), исследовавшие в секционном материале содержание кремния, различных липидов, и гликозаминогликанов в нормальной аорте, липидных и атероматозных бляшках человека, показали, что содержание кремния в интима аорты возрастает со степенью как первичного, так и вторичного атеросклероза. При этом отмечена положительная корреляция между содержанием кремния и дерматансульфатом - одним из компонентом гликозаминогликанов. Предполагается, что кремний может защищать интиму аорты человека от ее инфильтрации липидами за счет уменьшения проницаемости соединительной ткани и межклеточного цемента. В связи с чем тормозится развитие атеросклероза.

## **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО ПРИМЕНЕНИЯ**

### **1. Заболевания органов пищеварения :**

- хронические гастриты с недостаточной секреторной и кислотообразующей функцией вне фазы обострения;
- хронические колиты и энтероколиты различной этиологии кроме стенозирующих, туберкулезных, язвенных вне фазы обострения;
- функциональные заболевания кишечника с нарушением его двигательной и эвакуаторной функции;
- пилородуодениты, хронические холециститы, хронические гепатиты состояния после оперативных вмешательств на печени и желчных путях, но не ранее, чем через три – четыре месяца после операции;
- болезни желчевыводящих путей и поджелудочной железы (панкреатиты, дискинезии желчных путей и желчного пузыря и др.).

### **2. Болезни мочеполовой сферы в период ремиссии :**

- хронические циститы.

### **3. Заболевания обмена веществ и эндокринных желез:**

- сахарный диабет легкой формы,
- нарушения минерального обмена,
- нарушение регуляции жирового обмена, без явления декомпенсации,
- гипотиреоз (нетяжелые формы, сопровождающиеся тиреогенным ожирением, дистрофическими изменениями в суставах и позвоночнике).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:**

- рубцовое сужение пищевода привратника и лицам с нарушением проходимости;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения или повторными массивными кровотечениями, пенетрирующая язва;
- гастриты ригидные, антральные, а также наличие солитарного или множественного полипа;
- желудочно-кишечные свищи;
- тяжелые формы язвенных энтероколитов;
- туберкулез кишечника;
- эхинококк печени и эмпиемия желчного пузыря;
- цирроз печени с асцитом или желтухой;
- все формы желтухи;
- тяжелые формы сахарного диабета с истощением, значительно выраженным ацидозом или симптомами предкоматозного состояния.

**МЕТОДИКА ПРИЕМА** зависит от функционального состояния желудочно-кишечного тракта :

- хронический гастрит с недостаточной секреторной и кислотообразующей функцией - вода принимается 3-4 раза в день, за 10-15 минут до приема пищи по 100-50 мл, T - 18-25°C, пьют медленно, небольшими глотками - вызывается пилорическое действие, стимулирующее секреторную деятельность желудка;

- хронический гастрит с нормальной секреторной активностью - вода назначается за 40-60 минут до приема пищи по 100-150 мл, T - 28-35°C;

Хронический колит, энтерит, дискинезия кишечника - методика заведи от характера двигательной функции кишечника.

При гиперкинезии (спайки кишечника, поносы) вода рекомендуется с большим количеством газа за 35-60 минут до приема пищи, пьют медленными глотками, с температурой 40-45°C. Горячая вода расслабляет гладкую мускулатуру кишечника, способствует разжижению содержимого и удалению слизи.

Хронические заболевания печени, желчевыводящих путей, обменные нарушения, панкреатиты - методика приема воды аналогична методике приема её при хроническом гастрите с соответствующей секреторной функцией.

Курс лечения – 1 месяц. Повторный курс через 2-3 месяца.

Углекислота, искусственно вводимая в состав воды при её бутылочном розливе, повышает вкусовые качества воды и одновременно выполняет роль консерванта. Создавая большую растворимость солей, она ограничивает выпадение их в осадок, способствуя тем самым сохранению качества минеральной воды.

Принимать бутылочную минеральную воду следует по тем же правилам, что и натуральную воду из скважины.

При гастритах с повышенной секреторной функцией и кислотностью рекомендуется употреблять натуральную воду без газа или следует удалить углекислый газ путем предварительного подогрева.

**Условия хранения** бутылочной минеральной воды: температура от +5 до +20 градусов Цельсия; в домашних условиях можно хранить в холодильнике.

**Срок хранения минеральной газированной воды - 1 год со дня розлива.**

## **II. МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К НАРУЖНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ**

### **1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (вне фазы обострения)**

- первичный или возрастной эндомиокардит, состояние после миокардита;
- пороки сердца;
- хронические ИБС (стенокардия напряжения, кардиосклероз);
- кардиомиопатия, артериальная гипотония, неврозы и пр;

- гипертоническая болезнь ( I и II A стадия).
- 2. **Болезни костно-мышечной системы :**
  - артриты и полиартриты, остеохондроз;
  - болезни мышц и сухожилий ;
  - хронический остеомиелит без язв и т.д.
- 3. **Заболевания нервной системы:**
  - периферической ( адикулиты, невриты);
  - центральной ( арахноидиты, энцефалиты, полимиелиты) вне фазы обострения .
- 4. **Гинекологические заболевания:** воспаление гениталий, параметрия, бесплодие и т.д.
- 5. **Кожные болезни :** псориаз, нейродермит, дерматит, себорея, красный плоский лишай и др.

**Примечание:** 1. Копии документов без печати и подписей, а также ксерокопии не действительны.

**Директор РГП на ПХВ «НИИ  
кардиологии и внутренних болезней»  
МЗ РК, профессор,  
доктор медицинских наук**



**Беркинбаев С.Ф.**

**Руководитель  
Специализированной испытательной  
лаборатории курортологии, профессор  
доктор медицинских наук**

**Абдукаримов Б.У.**