

Научная статья (обзорная статья)

УДК [615.838:93/94] (470.6)

doi:10.25742/NRIPH.2023.01.013

К вопросу об использовании Кавказских Минеральных Вод при лечении женских болезней в XIX — начале XX веков

Анна Владимировна Григориадис

Клинический центр МЦ «Юность» ФФГБУ СК ФНКЦ ФМБА России, Ессентуки, Российская Федерация
grigoriadis.anna@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4879-2361>

Аннотация. В статье на основе научных трудов врачей-бальнеологов и ученых-медиков, статистических отчетов представлены подходы к лечению женских болезней в XIX — начале XX вв. Показана картина эволюции методов лечения от употребления неограниченного количества минеральной воды внутрь и в виде ванн до научно обоснованного комбинированного лечения женщин в специализированных лечебницах с применением вспомогательных методов грязе-, свето-, электролечения, массажа.

Ключевые слова: история медицины, Кавказские Минеральные Воды, женские болезни

Для цитирования: Григориадис А. В. К вопросу об использовании Кавказских Минеральных Вод при лечении женских болезней в XIX — начале XX веков // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2023. № 1. С. 78—83. doi:10.25742/NRIPH.2023.01.013.

Original article (review article)

To the question of the use of Caucasian Mineral Waters in the treatment of women's diseases in the XIX — beginning of the XX centuries

Anna V. Grigoriadis

North Caucasian Federal Scientific and Clinical Center, Essentuki, Russia
grigoriadis.anna@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4879-2361>

Abstract. The article presents approaches to the treatment of women's diseases in the XIX — early XX centuries based on scientific works of balneologists and medical scientists, statistical reports. The picture of the evolution of treatment methods is shown from the use of unlimited amounts of mineral water inside and in the form of baths to scientifically based combined treatment of women in specialized hospitals using auxiliary methods of mud-, light-, electrotherapy, massage.

Key words: history of medicine, Caucasian Mineral Waters, women's diseases

For citation: Grigoriadis A. V. To the question of the use of Caucasian Mineral Waters in the treatment of women's diseases in the XIX — beginning of the XX centuries. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2023;(1):78–83. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2023.01.013.

Репродуктивное здоровье нации во все времена было и остается предметом особого внимания системы здравоохранения. Методы и способы лечения женских болезней формировались по мере развития медицины. С открытием минеральных источников и организацией курортного лечения в России для лечения разных заболеваний женской половой сферы стали широко использоваться минеральные воды. В 1719 г. был основан первый курорт — Марциальные воды, в 1803 г. статус курорта получили Кавказские Минеральные Воды (КМВ), отличающиеся широким спектром своих целебных свойств. Эти и другие курорты очень активно посещали больные с расстройствами женской половой сферы. Но, несмотря на столь богатый опыт лечения, до сих пор считаются наиболее важными для врачей «вопросы персонифицированного подбора комбинации лечебных физических факторов, сочетающихся друг с другом и не противопоказанных при конкретном

гинекологическом заболевании» [1, с.109]. Нам представляется, что успешное решение этих вопросов невозможно без ретроспективного анализа подходов, которые существовали в прошлом при использовании курортного фактора в лечении женских болезней. В качестве базы исследования выбраны Кавказские Минеральные Воды, так как здесь использовалось сочетанное применение (наиболее сложное) различных типов минеральных вод, а сам регион отличался более мягким климатом, чем другие курорты России. Следует отметить, что на данный момент в отечественных исследованиях по истории медицины комплексного анализа этих подходов не проводилось. В этой связи целью настоящей статьи является восполнение исторических знаний по использованию Кавказских минеральных вод при лечении женских болезней в XIX — начале XX веков. Для исследования применены специальные исторические методы: историко-системный,

историко-сравнительный, историко-типологический, историко-генетический, в сочетании с методами медицинской статистики. В качестве исторических источников в работе выступают труды врачей и ученых-медиков соответствующего периода, практиковавших на КМВ, а также статистические отчеты управляющего КМВ, протоколы заседаний Русского бальнеологического общества (РБО) в Пятигорске.

Среди посетителей КМВ даже в первые годы существования курорта было немало женщин. Так в сезон 1827 г., несмотря на идущую на Кавказе войну, из общего числа посетителей-господ (314 чел.) было 76 женщин, из числа прислуги (572 чел.) — 82 женщины. Без сопровождения мужей из Москвы прибыла «генерал-майорша» Марья Ивановна Корсакова с дочерьми Александрой и Марьей, и «компаньонкой» Елизаветой; жена полковника Астраханского казачьего войска Анна Акимовна Петрова с детьми, включая двух дочерей, и другие. Много женщин приезжало вместе с мужьями, в большинстве своем военными чинами, и детьми, среди которых было немало девочек [2, с. 480—502].

Исследователи свидетельствовали о том, что первые годы на курорте методики лечения водами если и существовали, то редко соблюдались. Об этом говорят такие факты. В курортные сезоны на КМВ кроме главного врача квартировали военные врачи. Тем не менее, пациенты редко прибегали к их советам, придерживаясь в лечении своих методик. Отдельные больные могли выпивать за сутки до полутора ведер минеральной воды. Другие стремились принимать натуральные ванны с высокой температурой, оставаясь в них до изнеможения [3, с.34—35].

Одним из первых фундаментальных трудов, посвященных лечению болезней на КМВ, была работа профессора Императорской медико-хирургической академии А. П. Нелюбина, работавшего на Водах в 1823 году. Он довольно подробно на тот момент рассмотрел заболевания женской половой сферы, поддающиеся лечению минеральными водами с указанием схем их применения. В качестве первого недуга автор отметил бели — заболевание, часто встречающееся у рожавших и нерожавших женщин разного возраста, и даже невинных девиц любого возраста. В начале XIX в. их было принято делить на доброкачественные, злокачественные, бели маточного рукава и матки. Частыми причинами этого заболевания были холодный климат, слабость организма, частые роды и выкидыши. Лечение зависело от основной причины болезни. При этом требовалось ее устранение методами обычной терапии, а серные, щелочно-железные и углекислые воды играли хорошую вспомогательную роль. Профессор Нелюбин в 1823 г. наблюдал 9 пациенток с таким заболеванием. Из этого числа 5 полностью излечились, 3 уехали с улучшением самочувствия, и только одна не получила облегчения. Все они употребляли сначала кисло-серную, а потом кислую воду непосредственно у источников. Согласно рекомендациям А. П. Нелюбина, кисло-серная вода употреблялась внутри в количестве 6 стаканов утром и 3 стаканов

после обеда. Кроме питья минеральной воды назначались ванны. Ванны нужно было употреблять с температурой воды 28°R (1 градус Реомюра = 1,25 градуса Цельсия), постепенно уменьшая температуру до 22°R. Если через 4 недели самочувствие пациентки не улучшалось, то она отправлялась лечащим врачом на железно-щелочные воды в Железноводск. Ванны в Железноводске нужно было употреблять той же температуры. Вода для ванн использовалась из источников № 1 и № 2. Для питья использовалась вода источника № 8, смешанная с кислой водой (Нарзаном) в равных долях, по два стакана утром и одному после обеда. Постепенно количество выпиваемой воды увеличивалось до шести стаканов утром и трех — после обеда. Некоторые пациентки уезжали сразу в Кисловодск, где пили до восьми стаканов кислой воды по утрам и четырех после обеда, параллельно принимая нарзанные ванны с температурой 22—16°R [4, с.411—417].

Белям уделил внимание в своей книге (1848 г.) доктор К. Норман, практиковавший на КМВ к этому времени 6 лет. По его мнению, бели серными водами совершенно не излечивались, а лишь меняли свое качество: выделения делались не столь едкими, их цвет менялся от зеленого к желтому и даже белому, объем их становился меньше. Лучшим средством лечения белей К. Норман считал Елизаветинские ванны (кислосерный источник). После приема Сабанеевских ванн и воды Елизаветинского источника внутри в течение двух недель состояние одной из пациенток К. Нормана улучшилось: бели уменьшились, лицо стало свежее. Она перестала чувствовать ослабление от горячих ванн, которые сначала имели температуру воды 28—29°R, а затем охлаждались до 26°R [5, с.75—78].

Спустя 45 лет, в 1883 г., доктор медицины О. А. Халецкий утверждал, что Fluor albus (бели), возникшие от продолжительного воздействия холодного или сырого воздуха, часто полностью вылечиваются после употребления серных ванн. В то же время бели, зависящие от застаревшего катара слизистой оболочки влагалища, могут лишь улучшиться от приема серных ванн вследствие воздействия как самой теплой ванны, так и составных частей серной воды, устраняющих старые воспаления слизистых оболочек [6, с.248—249].

Особое внимание в лечении белей О. А. Халецкий отводил железным водам, хотя не все формы белей, по его мнению, излечивались ими. Этот тип вод назначался при белях, возникших на основе малокровия, упадка общего питания, вялости и рыхлости слизистой оболочки. Не подлежали лечению железными водами бели, имевшие причиной возникновения местное раздражение, климатические условия, застой венозного кровообращения. Ванны железных вод принимались умеренной температуры и могли доводиться до очень низкой температуры — 15 и 12°R, если этому не препятствовало общее состояние пациентки. Вследствие укрепляющего воздействия железных вод местные симптомы исчезали, отделения прекращались или значительно уменьшались. При местной раздражительности,

полнокровии и застоях употребление железных ванн не применялось, а назначалось лечение теплыми, разрешающими, соляными или индифферентными известковыми водами — в Ессентуках источник № 17, в Пятигорске — теплосерный [6, с.368—369].

Также показанием к лечению на Водах, по мнению профессора А. П. Нелюбина, было неправильное месячное очищение (слишком раннее, слишком позднее, малое и редкое, чрезмерно болезненное). Для лечения этих заболеваний также рекомендовались серные, железные, углекислые воды. Теплые серные ванны с успехом применялись особенно при сокращении деятельности маточной системы или при отвердении ее волокон. Применяемые не во время менструального цикла, такие ванны были особенно эффективны, когда не было надлежащего месячного кровоотделения, или оно сопровождалось болезненными ощущениями, особенно спазмами или коликой. Серные ванны назначались, если болезни произошли астении, гипотрофии, застоя крови в брюшных органах и в системе воротной вены. Вместе с приемом Сабаневских ванн в Пятигорске больные могли пить Ессентукскую щелочную воду. Щелочные воды употреблялись при неправильном месячном очищении у женщин в том случае, если причиной были тучность, переедание, сидячий образ жизни, предрасположенность к кровотечениям и чахотке. Этим пациенткам назначалась щелочная вода из источников № 5 и 6. Воду необходимо было смешивать в пропорции 1:2, а затем 1:1 с Нарзаном и пить два стакана утром и один после обеда, а затем 4 стакана утром и 2 стакана после обеда. В 1823 г. у профессора А. П. Нелюбина наблюдались три пациентки, из которых две полностью выздоровели [4, с. 445—446, 435—452].

Доктор К. Норман ничего не сообщал по поводу лечения *Menses anormalae* с помощью серных и щелочных источников. Зато считал весьма полезным использование железистых вод в случаях, зависящих от слабости и вялости волокон всего организма, особенно маточной системы, а Нарзана, когда раздражительность маточной системы уменьшена, и ее деятельность требует больше стимуляции, чем укрепляющего лечения. Автор подробно описал условия применения железных и кислых вод, указав при этом отличия: железные воды не так способствуют месячному циклу, как Нарзан, применение которого требует особой осторожности в ряде случаев. У одной пациентки в результате опущения матки было закрыто маточное отверстие. Доктор К. Норман рекомендовал носить ей повязку для поддержания матки и употреблять внутрь и снаружи воду Елизаветинского источника. После нескольких недель лечения состояние больной улучшилось, но месячные крови стали правильными только от принятия нарзанных ванн и употребления Нарзана внутрь [5, с. 241—243].

Примечательно, что и А. П. Нелюбин, и К. Норман не выделили женские болезни в отдельный раздел курортного лечения. Профессор Нелюбин отнес бели к разряду болезней, происходящих от непра-

вильного очищения и отделения, наряду с запорами живота. В своей работе К. Норман обратил внимание на неправильность месячного очищения (*Menses anormalae*), девичью немочь (*Chlorosis*) и выпадение матки (*Prolapsus uteri*). Он отнес их к категории заболеваний, которые лечатся при помощи железных и кислых вод. В отличие от своих предшественников во второй половине XIX в. доктор О. А. Халецкий выделил группу болезней женского полового аппарата. Он свидетельствовал об успешном лечении серными водами различных форм хронического воспаления матки, яичников и прилежащих частей. Полному излечению с помощью серных ванн, как правило, поддавались хронические метриты, дисменорейные припадки, *fluor albus* (бели), задержание регул из-за переохлаждения или продолжительного воздействия сырого воздуха. Серные ванны назначались для применения, начиная с температуры 28°R, с постепенным повышением до 30 и 32°R, если общее состояние больной позволяло это. Употребление воды внутрь было показано только в случаях «брюшного полнокровия» и при крепкой конституции пациентки. Обычно назначалась вода Ессентукская, щелочная № 17 или № 6. Полезными считались души во влагилице. Считалось, что они способствовали приливу крови, ускорению кровообращения и «всасыванию болезненных продуктов». Курс лечения, как правило, состоял из приема 20—30 ванн. Противопоказанием к такому лечению было плохое питание (пониженный аппетит), истощение организма, ослабленное самочувствие и склонность к метроррагии. В подобных случаях назначалось при «разрешающем, еще и укрепляющем лечение». Если причинами катара влагилица были полнокровие и застой, то для лечения их доктор Халецкий назначал тепло-серные воды Пятигорска или воду источника № 17 в Ессентуках [6, с.247—249].

В своей работе доктор Халецкий отмечал, что на всех железных водах большинство лечущихся составляют женщины. Связывал он это с тем, что женский организм, склонный к анемии, требует укрепляющего лечения, и это служит поводом к назначению железных вод при большинстве хронических заболеваний женщин. Этим пациенткам назначались сначала ванны умеренных температур, а затем температура постепенно уменьшалась до 15—12°R. Кроме этого назначались инъекции или душ во влагилице из железных вод. Минеральная вода принималась и во внутрь по стандартным схемам: утром определенное количество стаканов и после обеда половина количества стаканов, выпитых утром [5, с. 241—243].

Как видно, во второй половине XIX в. подход к лечению женских болезней получает научно-практический фундамент. Врачи, работающие на Водах, изучают и систематизируют клинические случаи, делают выводы и дают более обоснованные рекомендации по лечению заболеваний. Например, в «Сборнике материалов для изучения Кавказских Минеральных Вод» [7, с.216—229], изданном А. М. Байковым в 1873 году, была опубликована

статья доктора медицины М. Д. Пономарева «Наблюдения над действием Эссентукских минеральных вод при страданиях женского полового аппарата». Автор, работая в Эссентукской группе, наблюдал пациенток, страдающих от заболеваний женской половой сферы. Эти болезни были как предметом основных жалоб, так и сопутствующими недугами, возникшими на фоне других заболеваний. Доктор Пономарев заметил, что дисменорея, аменорея, эндометриоз быстро излечиваются, как только основная болезнь отступает под действием минеральных вод. В этот сезон для лечения перегибов матки, одновременно с механическим лечением, врачами рекомендовалось употребление внутрь эссентукских (железисто-щелочных) вод и души из солено-щелочных вод (№ 17). При сниженном питании и анемии, возникших на фоне неправильного месячного очищения, считалось целесообразным назначение железисто-щелочной воды № 18. При воспалительных заболеваниях яичников незначительно помогали воды №№ 17 и 18. При опухолях яичников хорошо влияла на течение заболевания вода № 6, содержащая йод и бром, от которых, по мнению акушеров, всегда ожидали пользы при лечении кист яичников. Доктором Пономаревым описывается клинический случай, когда пациентка возраста 30 лет, прибыла в Эссентуки с жалобами на слабость. Нерегулярные менструации, увеличение живота. При осмотре и исследовании живота была выявлена опухоль величиной с головку доношенного новорожденного ребенка. Доктор Пономарев осматривал пациентку несколько раз, и для подтверждения диагноза проводил совместный осмотр с профессором Кремьянским. Пациентке был поставлен диагноз — киста правого яичника — и назначено лечение. Женщина пробыла на Водах 11 недель. Она приняла 100 стаканов воды № 6. Через 2 месяца киста стала подвижной, уменьшилась в два раза, живот уменьшился в объеме, прекратились боли. На долечивание пациентка отправилась в Кисловодск, где получала душ с Нарзаном для лечения появившихся белей. Выводы доктора Пономарева для специалистов состояли в том, что эссентукская вода № 6 заслуживает внимание при лечении хронических воспалений и доброкачественных опухолей яичников. Эссентукские воды (железисто-щелочные) рекомендовались внутрь для лечения хронических воспалительных заболеваний паренхимы матки, для лечения уклонения матки и перегибов эти воды советовалось назначать внутрь и в виде душа [7, с.216—229].

Интересны выводы доктора медицины П. И. Скловского о действии Нарзана при лечении женских болезней. В своей практической работе врач замечал, что при лечении хронических белей, метроррагий, дряблости матки после выкидышей, воспаления яичников применение Нарзана давало хорошие результаты. Доктором описан клинический случай, наглядно демонстрировавший методы и результаты лечения. Пациентка 32 лет длительно страдала белями после выкидыша. Кроме этого, ее беспокоили обильные, длительные менструации, боли в области

яичников и симптомы малокровия (худоба, астения). Больная пила 2—3 стакана Нарзана в сутки, принимала общие ванны Нарзана температурой 26—22 градуса и один раз в день влажный душ с теплым Нарзаном. Курс лечения продолжался чуть меньше 4 недель. К концу лечения бели почти прекратились, боли в области яичников пропали, регулы стали умеренными и продолжались всего 4 дня. Общее самочувствие улучшилось, вес увеличился на 4.5 фунта [7, с. 287—288].

Контрагент КМВ А. М. Байков в своем отчете за период с 1 декабря 1870 по 1 октября 1871 г. отмечал, что для курортов в этот сезон был приглашен ряд специалистов. В частности, в Железноводск, где лечение получали преимущественно дамы, приехала первая в России женщина-врач, доктор медицины В. А. Кашеварова-Руднева. Вместе с ней прибыл муж — профессор Медико-хирургической академии М. М. Руднев. Его задачей была помощь супруге в ее практической работе и научных изысканиях относительно лечебных свойств минеральных вод [8, с. 18].

В этот же период проводится техническая модернизация лечебной базы Кавказских Минеральных Вод, позволяющая улучшить качество предоставляемого лечения. В сезон 1870—1871 гг. женские отделения ванн в Железноводске были снабжены стенными маточными душами [8, с.11]. В отчете управления КМВ за следующий сезон есть информация о том, что на всех группах Вод все женские ванны снабжены стенными душами Кивиша [9, с.25].

В конце XIX в. показаниями для лечения в Железноводске были «некоторые страдания женской половой сферы (катар, воспаление матки и ее придатков, экссудаты, расстройство менструаций)» [10, с. 94]. Еще более обширными были показания для лечения пациенток в Эссентуках. Автор путеводителя Святловский В. В. упоминает заболевания женского полового аппарата (воспалительные явления в области матки и ее придатков, воспалительные выпоты в область брюшины), заболевания женской половой сферы зависимые от страдания желудочно-кишечного тракта и печени, заболевания женской половой сферы, зависимые от хлороза и ожирения [10, с. 94—115].

В начале XX века все научные идеи, изыскания и новые предложения по лечению заболеваний на КМВ обсуждались на заседаниях Русского Бальнеологического Общества (РБО) в Пятигорске. На заседании РБО, проходившем 2 февраля 1900 г., доктором Е. А. Лариным отмечалось, что КМВ приобрели славу целебной силы при целой серии разных болезней, в том числе и гинекологических. К этому году наибольшей известностью пользовались серные источники Пятигорска и щелочные воды Эссентуков. В докладе Е. А. Ларина отмечалось, что в XX веке кроме эксплуатации минеральных источников в курсе лечения заболеваний стали активно использоваться души с пресной водой (дождевой, круговой, восходящий, душ Шарко), грязевые ванны, рассольные ванны, электрические ванны, гимнастика, массаж, токи, светолечение, лечебная гимнастика и

прогулки [11, с.346—276]. Эти дополнительные элементы лечения стали использоваться и при лечении гинекологических заболеваний.

В «Медицинском указателе Кавказских Минеральных Вод» (1908 г.) авторы отметили, что главные источники Ессентуков №№ 4, 17, 18 и 20 «с громадной пользой применяются при лечении женских болезней». В Ессентуках открылось специализированное медицинское учреждение — акушерско-гинекологическая лечебница доктора И. И. Радецкого. Лечебница имела стационар для беременных, рожениц и больных женскими болезнями. Среди врачей, практиковавших в Ессентуках во время лечебного сезона, появились специалисты по женским болезням и акушерству. Но по праву гинекологическим курортом к 1908 г. считался Железноводск. Две трети его посетителей составляли женщины с сочетанной гинекологической патологией. С успехом в начале XX в. лечились бели, расстройства менструального цикла и даже бесплодие. Железисто-землистые минеральные воды назначались внутрь и в виде ванн. На курорте практиковали врачи, специализацией которых были женские болезни. Так, например, лечебница доктора С. В. Тер-Микаэлянца предназначалась только для женщин, и кроме лечения минеральной водой предлагала массаж, электропроцедуры, души [12, с. 84, 111—113, 151—152].

Таким образом, можно утверждать, что методы лечения гинекологических заболеваний на КМВ за рассматриваемый период эволюционировали вместе с развитием медицины: значительно расширился спектр женских заболеваний, подлежавших лечению на Водах. Назначения изменились от простых рекомендаций по употреблению внутрь большого объема минеральной воды и ванн при любых расстройствах женской половой сферы до комбинированного лечения на базе специализированных профильных клиник с применением вспомогательных методов — грязе-, свето- и электролечения, массажа, гимнастики. На смену эвристическому подходу и опоре на личный опыт врача приходили более обоснованные методы лечения. Врачи, практиковавшие на КМВ в XIX — начале XX вв., основываясь на своих наблюдениях за пациентками и делая выводы, пытались индивидуально подбирать питьевое лечение и лечение минеральными ваннами. Уже тогда они назначали минеральные воды различной степени минерализации в зависимости от фазы заболевания, степени активности патологического процесса и сопутствующей патологии. Опыт лечения женских болезней на КМВ учит тому, как тщательно подходили врачи той эпохи к анамнезу, с каким вниманием относились к пациенту, насколько индивидуальными были их назначения и, наконец, как шел процесс накопления знаний, как внедрялись новые методы лечения. Этот опыт продолжает быть актуальным и в наши дни, когда питьевое и бальнеологическое лечение минеральными водами в терапии гинекологических заболеваний остаются незаменимыми факторами сохранения женского здоровья.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Куреленок С. А., Гордон К. В. Санаторно-курортное лечение гинекологических больных с сочетанной патологией репродуктивной системы. *Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание*. 2012;(1):109.
2. Список посетителям Кавказских Минеральных Вод в течение курса 1827 года, по сентябрь месяц. *Отечественные записки*. 1828. Ч. 34, № 99. С. 480—502.
3. Кулибин С. Очерк истории развития Кавказских минеральных вод. СПб., 1896. С. 34—35.
4. Нелюбин А. П. Полное историческое, медико-топографическое, физико-химическое и врачебное описание Кавказских минеральных вод. Книга вторая. СПб., 1825 С. 411—417
5. Норман К. Кавказские Минеральные воды, описанные доктором Карлом Норманом, по шестилетнем испытании их целебного действия. СПб., 1848.
6. Кавказские минеральные воды в медицинском отношении. Часть I. Пятигорск и Железноводск. О. А. Халецкого доктора медицины, практикующего врача в Пятигорске. СПб., 1883
7. Сборник материалов для изучения Кавказских Минеральных Вод. Т. I. Год 1873, Санкт-Петербург, 1873, 436с.
8. Отчет по управлению Кавказскими Минеральными Водами: С 1-го декабря 1870 по 1-е октября 1871 года. 31с.
9. Отчет по управлению Кавказскими Минеральными Водами: год второй: с 1-го октября 1871 по 1-е октября 1872 года., 1874, Тифлис: Тип. Главного Управления Наместника Кавказского, 43с.
10. Святловский В. В. Путеводитель по Кавказским Минеральным Водам, 1897, Пятигорск: Тип. А. М. Мануйлова, 310с.
11. Записки Русского Бальнеологического Общества том II № 6 1899—1900 год, Пятигорск, Типография А. М. Мануйлова, 1900 Медицинский указатель Кавказских Минеральных Вод, 1908, Харьков: Тип. Г. Б. Молчадского 288с
12. Медицинский указатель Кавказских Минеральных Вод, 1908, Харьков: Тип. Г. Б. Молчадского.

REFERENCES

1. Kurelonok S. A., Gordon K. V. Sanatorium-resort treatment of gynecological patients with combined pathology of the reproductive system. *Bulletin of new medical technologies. Electronic edition*. [Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy. Elektronnoe izdanie]. 2012;(1):109 (in Russian).
2. List of visitors to the Caucasian Mineralnye Vody during the course of 1827, until the month of September. *Otechestvennye zapiski*. 1828. Ch. 34, No. 99. S. 480—502 (in Russian).
3. Kulibin S. Essay on the history of the development of Caucasian mineral waters. SPb., 1896. S. 34—35 (in Russian).
4. Nelyubin A. P. Complete historical, medical-topographic, physico-chemical and medical description of the Caucasian mineral waters. Book two. SPb., 1825 S. 411—417 (in Russian).
5. Norman K. Caucasian Mineral Waters, described by Dr. Carl Norman, after a six-year trial of their healing effect. SPb., 1848 (in Russian).
6. Caucasian mineral waters in medical terms. Part I. Pyatigorsk and Zheleznovodsk. O. A. Khaletsky doctor of medicine, a practicing physician in Pyatigorsk. SPb., 1883 (in Russian).
7. Collection of materials for the study of the Caucasian Mineral Waters. T. I. Year 1873, St. Petersburg, 1873, 436s (in Russian).
8. Report on the management of the Caucasian Mineral Waters: From December 1, 1870 to October 1, 1871. 31s (in Russian).
9. Report on the management of the Caucasian Mineral Waters: the second year: from October 1, 1871 to October 1, 1872. , 1874, Tiflis: Type. Head Office of the Viceroy of the Caucasus, 43s (in Russian).

10. Svyatlovsky V. V. Guide to the Caucasian Mineral Waters, 1897, Pyatigorsk: Type. A. M. Manuilova, 310s (in Russian).
11. Notes of the Russian Balneological Society, volume II No. 6 1899—1900, Pyatigorsk, Printing house of A. M. Manuylov, 1900
- Medical index of the Caucasian Mineral Waters, 1908, Kharkov: Type. G. B. Molchadsky 288s (in Russian).
12. Medical index of the Caucasian Mineral Waters, 1908, Kharkov: Type. G. B. Molchadsky (in Russian).

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 14.10.2022; одобрена после рецензирования 25.10.2022; принята к публикации 17.02.2023.

The article was submitted 14.10.2022; approved after reviewing 25.10.2022; accepted for publication 17.02.2023.