

В МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
Современные аспекты реабилитации в медицине

АРХАГАШΗ ԲԱՐՁՐ ԼԵՌՆԱԶԱՆԳՎԱԾԻ
ՈԵԿՐԵԱՑԻՈՆ ՈԵԽՈՒՐՍՆԵՐԻ ԱՌԱՋՆԱՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Հարուրյունյան Բ.Ն., Ստեփանյան Զ.Հ., Սարգսյան Ա.Ռ., Չիչալյան Մ.Մ.
ՀՀ ԱՆ Կուրորտաբանության և ֆիզիկական բժշկության ԳՀԻ, Երևան, Հայաստան

Հայաստանի Հանրապետության կառավարության կողմից ներկայացված Հայաստանի տնտեսության զարգացման ծրագրում առանձնացված են որպես կարևորագույն ուղղություններ՝ ազգաբնակչության առողջացման և առողջության պահպանում, կուրորտային և հանգստի նոր գոտիների իրացում, բուժական տուրիզմի զարգացում: Անհրաժեշտ է ժամանակակից պահանջներին համապատասխան գիտական հիմքերի վրա դնել սանատոր-կուրորտային բուժումը, կիմայարուժության առավել ճշգրիտ, լայնածավալ կիրառումը հիվանդությունների կանխարգելման, ռեարիլիտացիայի, բուժման նպատակով [1-6]:

Նպատակը՝ այս ծրագրի իրականացման շրջանակներում կատարվել է Արագածի լեռնազանգվածի բնական բուժա-առողջարար ռեսուրսների համայիր ուսումնասիրում, մոնիթորինգ, գնահատում ուղղունալ օգտագործման բուժման և հանգստի նպատակով:

Նյութը և հետազոտման մեթոդները՝ Կիրառվել է բժշկական կիմայագիտության «կիմայարանական վերլուծության կոմպլեքսային մեթոդը», հիմք ունենալով հիմնական օդերևութաբանական դիտարկումների 15 տարրա տվյալները: Գնահատվել է Արագածի լեռնազանգվածի ռեկրեացիոն ռեսուրսների պոտենցիալը և մշակվել են դրանց հետանկարային օգտագործման հիմնավորումները:

Արյունքներ և քննարկում՝

Արարատյան գոգավորության լեռնային հատվածի ամֆիբատրոնն ընդգրկում է Արագածի լեռնազանգվածի հարավային լանջերը: Հարավային լանջերն, ինչպես նաև մերձգագաթային սարահարթը բաղկացած են հրաբխային ապառներից և կտրտված բազմաբանակ խորը հովիտներից: Արագածոտնի մարզը տեղակայված է Ախուրյան և Քասախ գետահովիտներում: Այստեղ հերթափոխվում են բնական բոլոր գոտիները՝ կիսատափաստանայից մինչև լեռնային տոննդրայի և հավերժական սառածության գոտին: Մարզի բարձրությունը տատանվում է 1000-ից մինչև 4090 մ ծովի մակերևույթից, իսկ բնակավայրերը տեղակայված են մինչև 2040 մ բարձրության վրա: Արագածի զանգվածից արևելք Քասախ գետի կիրճն է, որն անջատում է Արագածի լավային ծածկույթը հրաբխային Արայի լեռան զանգվածից: Քասախ գետի վերին և միջին հոսանքներում մերձգետային հարթություններ են: Քասախ և Ախուրյան գետերը աղոցում են բնահողը, առաջացնելով խորը ապառային կիրճեր: Ախուրյան գետը մարզի արևմտյան սահմանն է Թուրքիայի հետ: Հակայական քանակությամբ ձևալիք և անձրևաջրերը ներծծվում են Արագածի զանգվածի հրաբխային ապառների բնական ճեղքածքների միջով և լրացնում Արարատյան դաշտի ստորգետնյա ջրային ավազանը, ինչն էլ հիմք է հանդիսանում սառնորակ քաղցրահամ ջրերի բազմաթիվ ելքային աղբյուրների:

Արագածոտնի մարզն ընդգրկում է Արագածի, Ապարանի, Աշտարակի, Թալինի տարածքները:

Արագածի շրջանը գտնվում է Արագած զանգվածի հյուսիսային լեռների հարավային լեռնալանջերի միջև, ծովի մակերևույթից 2010-4090 մ բարձրության վրա: Հազվագյուտ տարածք է, որտեղ բոլոր բնակավայրերը գնահատվում են որպես բարձրեռնային, ունենալով ծովի մակերևույթից 2000 մ ավել բարձրություն: Ունի ինքը բիչ կտրտված է, գերիշխում է լեռնա-տափաստանային և թփուտային մարգագետնյա-ալպիական բուսականություն:

В МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Современные аспекты реабилитации в медицине

Среди них аномалии развития телоформы и аномалии функций организма, связанные с нарушением нормального функционирования органов и систем. Важно отметить, что эти нарушения могут быть как физиологического характера, так и патологического. Важно также учитывать, что эти нарушения могут быть как временным состоянием, так и хроническим. Важно также учитывать, что эти нарушения могут быть как временным состоянием, так и хроническим.

Однако для решения задачи реабилитации необходимо учитывать не только физиологические нарушения, но и патологические. Для этого необходимо провести комплексное обследование пациента, включая анамнез, физикальный осмотр, лабораторные и инструментальные методы исследования. Важно также учитывать, что реабилитация должна быть индивидуальной, адекватной состоянию пациента. Для этого необходимо определить основные нарушения, выявленные в результате обследования, и разработать индивидуальный план реабилитации, направленный на восстановление функций организма и предотвращение дальнейшего прогрессирования патологии.

Анализируя результаты исследования, можно сделать вывод, что реабилитация является важным фактором в восстановлении функций организма и предотвращении дальнейшего прогрессирования патологии. Для этого необходимо провести комплексное обследование пациента, включая анамнез, физикальный осмотр, лабораторные и инструментальные методы исследования. Важно также учитывать, что реабилитация должна быть индивидуальной, адекватной состоянию пациента. Для этого необходимо определить основные нарушения, выявленные в результате обследования, и разработать индивидуальный план реабилитации, направленный на восстановление функций организма и предотвращение дальнейшего прогрессирования патологии.

Однако для решения задачи реабилитации необходимо учитывать не только физиологические нарушения, но и патологические. Для этого необходимо провести комплексное обследование пациента, включая анамнез, физикальный осмотр, лабораторные и инструментальные методы исследования. Важно также учитывать, что реабилитация должна быть индивидуальной, адекватной состоянию пациента. Для этого необходимо определить основные нарушения, выявленные в результате обследования, и разработать индивидуальный план реабилитации, направленный на восстановление функций организма и предотвращение дальнейшего прогрессирования патологии.

Анализируя результаты исследования, можно сделать вывод, что реабилитация является важным фактором в восстановлении функций организма и предотвращении дальнейшего прогрессирования патологии. Для этого необходимо провести комплексное обследование пациента, включая анамнез, физикальный осмотр, лабораторные и инструментальные методы исследования. Важно также учитывать, что реабилитация должна быть индивидуальной, адекватной состоянию пациента. Для этого необходимо определить основные нарушения, выявленные в результате обследования, и разработать индивидуальный план реабилитации, направленный на восстановление функций организма и предотвращение дальнейшего прогрессирования патологии.

В МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Современные аспекты реабилитации в медицине

Ամունը բարձրեռնային գոտում հաճախ գրանցվում են հարաբերական խոնավորյան զգայի մեծորյուններ /64 % հովիսին, 62% օգոստոսին/, «ամպամած» և «անձրևային» եղանակային տիպերն ունեն աննշան կրկնվածորյուն /3 օր ամսվա ընթացքում/: Մայիսին մքնոլորտը դեռ սառն է և օդարուժորյան կիրառումը սահմանափակված: Գերիշխում են կլիմայաբուժորյան «սառը» պայմաններ, օդային լոգանքներ կարելի է ընդունել հատուկ կահավորված տաղավարներում: Ապարանի շրջանի տարածքում պարզ արտահայտված է լեռնա-հովտային շրջանառությունը, առաջան քամու սարեցնող ազդեցությունը սահմանափակելու նպատակով հատուկ սարքավորումների կիրառման դեպքում մայիսի երկրորդ տասնօրյակից մինչև սեպտեմբերի 20-ը հնարավոր է դրույթաված արևային լոգանքների ընդունում: Այսպիսով, անզուգական լեռնային լանջափտը, արևի ճառագայթային էներգիայի առատորյունն ու մքնոլորտի բարձր թափանցիկորյունը, բացարձակ մաքուր, բրվածնով և թերեւ իններով հագեցված լեռնային օդը նախադրյալներ են ստեղծում Ապարանի շրջանի տարածքի առաջնահերթ իրացման, կլիմայա-բալնեոլոգիական առողջարաններ և պանսիոնատներ կառուցման, ինչպես նաև ջրամբարի միկրոշանի տարածքը՝ բուժման, կարճատև և երկարատև հանգիստ կազմակերպելու համար: Առաջարկվում է Ապարանի սարահարթի օգտագործել նաև որպես պոլիգոն զինվորական ուսումնավարժական, լեռնասպորտային միջոցառումների, ճախրասավառնակային սպորտի, էկոտուրիզմի զարգացման համար:

Աշտարակի շրջան – Քասախ գետի կիրճի զարիքափ երկու ափերի վրա տեղակայված է Հայաստանի հնագույն բնակավայրերից մեկը՝ Աշտարակը: Աշտարակի շրջանն ընդգրկում է Աշտարակ քաղաքն իր մերձակա շրջաններով և արևմտյան Բյուրական-Համբերդ տարածքը: Աշտարակը գտնվում է ծովի մակերևույթից 1098-1175 մ բարձրության վրա և չի առանձնանում կորորտային նշանակություն ունեցող լանջափտական բարենպաստ պայմաններով: Օդերևորաբանական, կլիմայական և եղանակային առանձնահատկություններն աննշան շենումներով նույն են Երևանի պայմաններին: Առաջարկվում է այստեղ ընդլայնել տորիստական բազաների ցանցը:

Բյուրական-Համբերդ գոռան - Արագածի զանգվածի հարավային և հարավ-արևմտյան լանջերի ույինեքը բրակային է, կտրտված գետակներով և առվակներով, հիմնականը Համբերդ գետն է: Բուսածածկը բիուտային, իսկ Բյուրականից վեր ուշադրություն է գրավում անտառային լայն ծածկույթը: «Արագած» մանկական առողջարանից մինչև Արագածի լեռնագագաթ ալպիական մարզագետնային շերտն է:

Բնակավայրերը տեղադրված են ծովի մակերևույթից 1100 /Ագարակ/ - 1800 մ /Անտառութ/ բարձրության վրա: Արևափայլի տեղորությունը տարվա ընթացքում 2300 ժամ է: Զմեռը ձյունառատ է, արևոտ, իշխում է եղանակի անտիցիկլոնային տիպը՝ «քոյլ սառնամանիքային» եղանակների գերակայությամբ /10-12 օր/: Զմեռը սկսվում է դեկտեմբերի առաջին տասնօրակից, տևում մինչև մարտի 25-ը, առավել բարձրադիր մասերում չափավոր ցուրտ, արևոտ, քամու բռուլ և մքնոլորտի բավարար բրվածնային ուժինով: Գերակայում են «չափավոր սառնամանիքով» /16-17 օր/ եղանակներ, իսկ «զգայի սառնամանիքային» եղանակները դիտվում են ընդանենը 1-2 օր ամսվա ընթացքում: Կայուն ծյունածածկը ծևավորվում է դեկտեմբերի 4-ից, պահպանվում մինչև 17-ը ապրիլի: Խորը ձյան ծածկույթի առկայությունը առավել բարձր /1800 մ/ տարածքներում պայմաններ է ստեղծում դահուկային սպորտի, ինչպես նաև սուրբիզմի և էկոտուրիզմի զարգացման նպատակով բազաների շինարարության ընդլայնման համար: Ամառը համեմատաբար չոր է, արևոտ, չափավոր շոգ: «Ըոգ չոր» եղանակները դիտվում են 10 օր ամսվա ընթացքում: Մայիսի 20-ից մինչև սեպտեմբեր ծևավորվում են կլիմայաբուժության համար օդերևորաբանական բարենպաստ պայմաններ, և ամսվա 13 օր հնարավոր է նշանակել օդային, իսկ 20-22 օր ամսվա ընթացքում ծևավորվում են արևարուժության կոմֆորտային պայմաններ:

В МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Современные аспекты реабилитации в медицине

Համբերդի զոնայի միկրոկլիմայական պայմանները /2300 ժամ արևափայլից տևողություն, անհողմ, արևոտ, համեմատաբար չոր եղանակների/ բարենպաստ են այս զոնան կուրորտային և հանգստի գոտի օգտագործելու նպատակով: Այս զոնան առանձնանում է նաև մթնոլորտայի տեղումների գգալի քանակով՝ տարեկան 733 մմ, գարնանային մաքսիմումով՝ 266 մմ: Զմեռը ձյունառատ է, արևոտ, իշխում է եղանակի անտիցիլոնային տիպը՝ «քույլ սառնամանիքային» եղանակների գերակայությամբ /10-12 օր/: Զմռանը կլիմայաբուժություն հնարավոր է կազմակերպել հատուկ տաղավարներում: Դողավորված քայլը կիրառել առավել մոտ տարածությունների վրա, հաշվի առնելով տեղանքի գգալի բարձրությունը և մթնոլորտմ թթվածնի պարունակության ցածր արժեքները: Ամառային ամիսներին գերիշխում են կլիմայաբուժության կոմֆորտային պայմաններ՝ օդային և արևային լոգանքներ հնարավոր է ընդունել 18-20 օր ամսվա ընթացքում մայիսի 20-ից մինչև սեպտեմբեր ներառյալ ժամը 13-ին:

Թայինի շրջանը տեղակայված է Արագած լեռնազանգվածի հարավային, հարավ-արևամտյան լանջերին, աստիճանական թեքությամբ իջնում միջև Ախուրյան գետի տարածքները, իսկ հյուսիսային ուղղվածությամբ հասնում մինչև Արագածի գագարը:

Շրջանն առանձնանում է արևի ճառագայթային էներգիայի առավել առատությամբ՝ արևափայլի տարեկան տևողությունը 2675 ժամ է: Մթնոլորտային տեղումների տարեկան քանակը 435 մմ, տաք սեղունում առավելագույն՝ 297մմ, միջին տարեկան հարաբերական խոնավությունը՝ 59%: Ամռան սեղունում եղանակները կիմնականում ձևավորվում են մերձարևադարձային և միջին լայնությունների օդային զանգվածների աղվեկցիայի հետևանքով, ցածրադիր տարածքներում ամառը չափավոր չող է, փոքր տեսանելիությամբ, «շող չոր» եղանակային դասերի առավելագույն /10-12 օր ամսվա ընթացքում/ և «ամպանած» ու «անձրևոտ» եղանակների նկազագույն կրկնվածությամբ՝ 1-2 օր: Զմեռը սկսվում է նոյեմբերի 6-ից, տևում մինչև մարտի երրորդ տասնօրյակը՝ արևոտ, չափավոր ցուրտ, անհողմ եղանակներով: Գերիշխում են «քույլ» և «չափավոր» սառնամանիքային եղանակային տիպերը՝ 16 օր ամսվա ընթացքում, հազվագյուտ դեպքերում /2-3 օր/ ձևավորվում են «գգալի սառնամանիքային» եղանակներ: Առանձնանում է կլիմայաբուժության առավել բարենպաստ պայմաններով և մայիսի երրորդ տասնօրյակից հնարավոր է նշանակել արևարուժության լոգանքներ, իսկ հունիս ամսից մինչև սեպտեմբեր ներառյալ ձևավորվում է արևային և օդային լոգանքների բացառապես կոմֆորտային ռեժիմ՝ 20-23 օր ամսվա ընթացքում: Թայինում սեպտեմբերը տաք է հունիս ամսից, դիտվում են նաև արևարուժության լոգանքներ գերտաքացման զոնայում: Նման պայմաններում գերառագայթումից խուսափելու համար առաջարկվում է արևային լոգանքներ ընդունել առավոտյան ժամերին և կեսօրից հետո, ինչպես նաև կիրառել հատուկ սարքավորումներ, երբ սամանափակվում է ուլտրամանուշակագույն և պահպանվում ինֆրակարմիր ճառագայթների մուտքը: Զմռան ամիսների ընթացքում հնարավոր է ձմեռային կլիմայաբուժության բոլոր ձևերի կիրառում, առաջնային են դահուկա-սպորտային, բուժական տուրիզմի, էկոտուրիզմի միջոցառումները: Թայինի շրջանն Արագածի մարզի մյուս շրջաններից առանձնանում է առավել բարենպաստ բնա-կլիմայական և տարածքային պայմաններով՝ միջամարզային հանգստի գոտու և լեռնային կլիմայական առողջարանների լայն ցանցի տեղադրման և զարգացման հեռանկարներով:

Արագած քառագագար լեռնազանգվածը /4090մ ծովի մակերևույթից/ աշխարհում յուրահատուկ պոլիգենային հրաբուխներից է, որոնք առաջացել են ոչ անմիջապես, այլ արդյունք են բազմատիճան և տարաբնույթ ժայրքումների, Փոքր Կովկասում միակ ամենաբարձր զանգվածն է: Գագարի վրա պահպանված են սաղցակալման հետքեր և հրաբխային ծագում ունեցող բնության հրաշք Պարզ լիճը: Սաղցակալշտային գոտին գտնվում է Արագածի մերձգագարային զոնայում, որտեղ ակնիայտ տիրում է մշտական ձյունածածկը:

V МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Современные аспекты реабилитации в медицине

Կլիման «քենոային» տիպի է: Արևափայլի տևողությունը 2376 ժամ, ուղուածանուշակագույն ճառագայթների առավելագույն լարվածությամբ: Տարեկան միջին ջերմաստիճանը -2.7°C , հունվարի միջին ամսականը՝ -12.8°C , օգոստոսին՝ 9.3°C : Առանձին տարիներին բացարձակ նվազագույն ջերմաստիճանը հասնում է հունվարին -40°C , իսկ հուլիսին -5°C : Տարեկան մթնոլորտային տեղումները 1065 մմ, ամառային մաքսիմումը՝ 626 մմ /առավելագույնը Հայաստանի տարածքում/:

Զմունը Հայաստանում գերակայում է անտիցիկլոնային եղանակային ռեժիմ, ինչը խախտվում է միայն Արագածի զանգվածի լեռնագագաթային գոտում՝ կապված այս տարածքում մթնոլորտի տեղական շրջանառության և լանդշաֆտի յուրահատուկ ձևերի հետ, երբ ձևավորվում են նաև ցիկլոնային բարիկ դաշտեր:

Զմենը տևական է, ձյունառատ, մինչև 3 մ բարձրությամբ ձյան շերտով, տևում է 7-8 ամիս, խիստ փորորկուտ, քամու միջին արագությունը 7-8 մ/վրկ է, իսկ առանձին դեպքերում հասնում է մինչև 15 մ/վրկ, հաճախակի են /20 օր/ «զգալի սառնամանիքով» եղանակները: Լանցերում ձյունը հալվում է հունիսին:

Հանրապետության ամբողջ տարածքում միայն Արագածի մերձգագաթային զոնայում է ձմռանը դիտվում «ուժեղ սառնամանիքով» եղանակային տիպը /միջին օրեկան ջերմաստիճանը $-22.5^{\circ}\text{C} - 32.5^{\circ}\text{C}/$: Ամառը կարճատև է, արեստ, չափավոր, երրեմն սառը և խոնավ, անգամ հուլիսին օդի ջերմաստիճանը հաճախակի իջնում է մինչև -3°C : Արագածի զանգվածն առանձնանում է որպես յուրահատուկ բազա տուրիզմի, ալպինիզմի, էկոտուրիզմի, բարձրեռնային դահուկա-սպորտային միջոցառումներ կազմակերպելու համար:

Գրականություն

1. Арутюнян Б.Н., Степанян Дж.А., Секоян Э.С., Эминяն Р.С. Природный лечебно-оздоровительный потенциал Армении: результаты мониторинга и медико-экологической оценки. Сборник материалов III Международной конференции «Современные аспекты реабилитации в медицине», Ереван, 2007, С.5-7.
2. Давидова О.Б. Курортные факторы в восстановительной медицине. Материалы 1 Международного конгресса «Восстановительная медицина и реабилитация», М., 2004, С. 99.
3. Поважная Е.Л. Реакция организма здоровых жителей низкогорья на действие погодных факторов. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры, 2004, N4, С.12.
4. Пономаренко Г.Н., Тишаков А.Ю., Бобров Л.Л., Ковлен Д.В. Сезонность как фактор эффективности климатобальнеотерапии. Сборник материалов Международного конгресса «Здравница-2006» «Актуальные проблемы восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии. М., 2006, С.183-184.
5. Яковлева Э.С., Слуцкая Г.Ф. К вопросу районирования по качеству климато-рекреационного потенциала. Материалы Международного конгресса по курортологии «Современные проблемы санаторно-курортного дела», М., 1996, С.19.
6. Pielke R.A. and coauthors. Documentation of uncertainties and biases associated with surface temperature measurement sites for climate change assessment. //Bull. Amer. Meteor. Soc., 2007, Vol.88, P.913-928.