

2. Шаповал, Г.Ф. История туризма Беларуси / Г.Ф.Шаповал. – Минск: РИВШ, 2006. – С. 166.

3. Левина, Т. Это инициатива снизу, консалтинг и поддержка сверху / Т. Левина // Путешественник. – 2007. – 22 февраля. – С. 11.

4. Мечковская, З.И. Экотуризм в Республике Беларусь: организационные основы и правовые аспекты / З.И. Мечковская. // Высшая школа. – 2007. – № 3. – С. 55.

## ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТАНОВЛЕНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ДЕЛА В БЕЛАРУСИ

*Кособуцкая В.В.,*

*Эраносьян Н.М.,*

Учреждение образования «Белорусский государственный университет физической культуры»,

Республика Беларусь

Санаторно-курортное лечение – это вид лечебно-профилактической помощи населению, основанной на преимущественном использовании естественных лечебных факторов (климата, минеральных вод, лечебных грязей, морских купаний и др.) [1].

Целью нашего исследования явилось изучение истории развития санаторно-курортного дела в Беларуси, в частности, бальнеологии.

Бальнеология – это раздел медицинской науки, изучающий происхождение и физико-химические свойства минеральных вод, методы их использования с лечебно-профилактической целью, при наружном и внутреннем применении.

Воду издавна считают источником жизни и применяют с целью оздоровления организма. В лечении многих заболеваний органов пищеварения, обмена веществ, нервной и сердечно-сосудистой систем, почек большое место занимают лечебные минеральные воды. Ценность их с течением времени не только не падает, а напротив, возрастает, расширяется сфера их применения, уточняются методы их наиболее эффективного применения.

Истоки водолечения относятся к самым отдаленным временам истории человечества.

Первые сведения о водолечении содержится в индусской книге Риг-Веда (1500 лет до н.э.). Вода применялась не только как средство «омовения» тела с гигиеническими целями, но и служила для лечения индусов и египтян. Из Египта техника водолечения Пифагором (582–507 гг. до н.э.) была перенесена в Грецию, где ее усовершенствовал Гиппократ (460–377 гг. до н.э.), использовавший воду для лечения различных заболеваний. Из Греции учение о водолечении было перенесено в Рим врачом Асклепиадом (114–59 гг. до н.э.). В Риме лечение водой получило широкое распространение, о чем свидетельствуют остатки древнеримских терм, самыми величественными из которых были термы Каракаллы. Рим славился общественными купальнями, они носили название «бальниум», от этого слова в дальнейшем и произошло название «бальнеотерапия».

В период Средневековья, развитие водолечения и ряд других достижений Древнего мира прекратились.

Возрождение водолечения относится ко второй половине XVII и первой половине XVIII века.

Заслуга развития курортного дела в России историей приписывается Петру I, который приказал разыскать «лечебные воды в землях Царского Величества». При строительстве заводов в Петрозаводске были обнаружены целебные свойства местных источников. Петр I испробовал действие минеральной воды на себе и распорядился построить курорт Марциальные воды в Карелии (1714 г.). Результатом явились труды научного изучения минеральных вод и открытие первых курортов в России [1].

История становления санаторно-курортного дела на белорусских землях уходит в глубину веков. Уже в 1502 году на швейцарских картах упоминались Барковщинские минеральные воды. Это свидетельство тому, что родниковые воды Ушаччины (Витебская область) издавна использовались для лечебных целей. Последующие документальные упоминания о «замечательной ушачской криничке с целебной водой» относятся к 1704 году, однако эти открытия в этот период серьезного развития не получили.

Первые попытки устройства лечебных учреждений типа санаториев в Белоруссии наблюдалось еще в XIX веке. В 1830 году ушачский епископ Лужинский поставил в известность свое начальство о «необходимости выехать на Барковщину для принятия ванн». С этого момента и начинается развитие курорта. На роднике была построена примитивная лечебница. В 1843 году медик-химик Янт исследовал химический состав вод Барковщинского родника. Врач Немировский в 1855 г. построил частный санаторий. В трех шестикомнатных домах жили больные и персонал. В год лечилось более 300 человек из близлежащих местностей, Российской губернии, Польши, Германии, Франции.

В 1855 году открыты Логойские минеральные источники. Их воду использовали для лечения ревматизма, параличей и нервных заболеваний. Лечение носило сезонный характер в основном в летний период.

Целебные свойства Друскининских источников были обнаружены давно местными жителями. В XIX в. в трудах белорусских медиков научно описаны минеральные воды курорта Друскининкая Гродненской губернии. Впервые в 1830 г. Гродненский провизор Руммель произвел химический анализ 2 источников в м. Друскеники. Именно после этого исследования Медицинский Совет разрешил гродненским врачам направлять больных для лечения. А 31 декабря 1837 г. был принят правительственный декрет об основании курорта Друскининкай. Постепенно в маленькую деревушку начали приезжать люди, и курорт стал разрастаться. Друскининкай являлся единственным курортом на северо-западе Российской империи, причем был доступен людям со средним достатком. О значимости курорта говорит тот факт, что в 1905 г. минеральные воды Друскининкай «именным высочайшим указом» объявлены источником, «имеющим общественное значение» и взяты «под особое покровительство правительства». Во время первой мировой войны были уничтожены строения, разрушены источники. И только в 1930 г. после восстановительных работ началась вторая жизнь Друскининкай. Вдоль берега Немана выходит на поверхность несколько источников – это хлоридные воды, в составе этой воды содержится кальций, магний. Наиболее глубокий источник (325 метров), начал действовать в 1955 г. – это источник № 1. Одним из основных принципов лечения на курорте Друскининкай – это лечение минеральными водами во взаимодействии с другими лечебными процедурами [4].

С 1917 г. начался новый этап развития курортного дела в Белоруссии. Принцип «Курорты – для народа», провозглашенный в 1919 г. в декрете Совнаркома «О лечебных местностях общегосударственного значения», лег в основу развития санаторно-курортного дела. И уже в 1919 г. в урочище Барковщина Ушачского района Витебской области был открыт первый санаторий. В настоящее время там находится пансионат с лечением «Лесные озера» на 150 мест.

После образования БССР бальнеологическое дело получило дальнейшее развитие, увеличился контингент, подлежащий санаторно-курортному лечению, поэтому перед Наркомздравом стала задача: расширить сеть учреждений данного профиля, провести геологическую разведку территории Белоруссии. И в 1933 г. при Белорусском государственном институте физиотерапии, неврологии был организован сектор с бальнеохимической и физическими лабораториями. Были разведаны три большие зоны распространения вод охватывающие Центральный, Северо-Восточный, Юго-Восточный районы.

При оценке минеральных вод учитывают соотношение как химического и микробиологического состава: (минерализация, ионный состав, наличие газов,

биологически активных микроэлементов, радиоактивность), так и некоторые физические особенности воды (температура, цвет, запах и осадок воды).

Основой классификации минеральных вод является то, что они содержат в большом количестве один или несколько составляющих компонентов. По ведущему фактору выделяют 5 классов:

1 класс – гидрокарбонатные воды (натриевые, кальциевые и магниевые) с преобладанием указанных ионов;

2 класс – хлоридные воды, в которых содержание ионов хлора превышает 25 экв %. К этому классу относят морскую воду;

3 класс – сульфидные воды;

4 класс – натриевые воды;

5 класс – воды более сложного состава, комбинированные из предыдущих классов [2].

К началу XX века Белоруссия имела дом отдыха имени В.И. Ленина в г. Бобруйске, «Ченки» в Гомельской области и «Ждановичи» в Минской области.

История санатория «Криница» (1922 г.), расположенного на курорте Ждановичи, связана с именем врача и общественного деятеля И.У. Здановича, который приобрел здесь несколько дач, где отдыхал он с семьей и сдавал в аренду. После 1917 года дачи были национализированы и в мае 1922 года на их базе был открыт дом отдыха «Ждановичи». В дальнейшем построен корпус, где одновременно могли отдыхать 250 человек. В годы Великой Отечественной войны дом отдыха был разрушен, но уже в 1944 году началось его восстановление и в 1945 году здравница приняла отдыхающих. В 1970 году дом отдыха «Ждановичи» преобразован в санаторий «Криница» и является современной комфортабельной здравницей на 360 коек. Основными лечебными факторами санатория являются Ждановичские минеральные воды для внутреннего и наружного применения, лечебная сапропелевая грязь озера Судобль.

В 1936 году был открыт бальнеоклиматический курорт «Летцы», Витебской области. В начале был построен дом отдыха для трудящихся Витебской шетинной фабрики. Далее были годы войны, разруха, и только в 1949 году в этой местности был построен санаторий для больных туберкулезом на 120 коек. В 1959 году он был перепрофилирован для лечения больных с сердечно-сосудистой патологией. В этом же году начались поисково-разведочные работы по выявлению минеральных вод. Полученная с глубины 850–900 метров хлоридная натриевая вода (рассол) с высоким содержанием брома во многом определило второй профиль курорта – лечение органов пищеварения. В 1965 году бала произведена реконструкция здравницы. В 1994 году с глубины 350–400 метров была получена сульфатно-хлоридная натриевая вода высокой минерализации. Лечебные факторы курорта «Летцы» (минеральные воды и климат) благоприятно используются для лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой патологии, нервной системы, органов пищеварения и дыхания.

В 60-е годы XX столетия наблюдался пик развития бальнеологического дела в республике. Разработаны месторождения минеральных вод в городах Минск, Бобруйск, Могилев, Полоцк и др.

В 1963 году санаторий «Нарочь», расположенный на берегу одноименного озера, принял первых отдыхающих. Вокруг курорта – массивы хвойного леса с высоким количеством смолистых эфирных веществ, озона и отрицательных ионов в воздухе. Эти компоненты в совокупности действуют успокаивающе на нервную, сердечно-сосудистую системы, улучшают обмен веществ и усиливают защитные силы организма.

Перспективы развития курорта Нарочь основываются на использовании минеральных источников и других природных богатств. Скважина минеральной воды открыта в 1964 году. По химическому составу основных компонентов воды относится к хлоридно-натриевому типу средней минерализации, без запаха. В Нарочанской минеральной воде содержится ряд биологически активных микроэлементов (фтор, марганец, кремний и др.) [3].

В 1962–1963 гг. на территории санатория им. В.И. Ленина г. Бобруйска было открыто два источника, по химическому составу аналогичным водам источника № 1 курорта Трусковец (хлоридно-сульфатно-натриево-кальциевого типа, с повышенным содержанием магния, слабощелочной реакции) и сульфатного нарзана курорта Кисловодск. На этом курорте лечились больные с заболеванием печени и желчевыводящих путей.

В 70–80-х годах XX стали выделять воды со специфическими компонентами: радоновые, сероводородные, бромные и борные. Гидрогеологические исследования в РБ позволили освоить месторождение холодных радоновых вод в Дятловском районе Гродненской области. В 1993 году введен в эксплуатацию санаторий «Радон». В санатории имеется 4 скважины, глубина которых от 295 до 307 м. По физическим свойствам воды прозрачные, бесцветные, без запаха, без осадка. Температура подземных вод составляет 11–13 °С. По химическому составу воды пресные, с минерализацией 0,34–0,5 г/л, гидрокарбонатные магниево-кальциевые. Содержание радона от 20 до 60 нКи/л. Наряду с минеральными радоновыми водами широко используются местные лечебные грязи озера Дикое. Показаниями к лечению больных в санатории «Радон» являются заболевания опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы.

В 90-х годах XX столетия, и в начале XXI столетия, были проведены гидрогеологические исследования, что позволило научно обосновать возможность обнаружения новых для Беларуси типов минеральных вод с высоким содержанием органических веществ, сероводорода и др. На месте их обнаружения построены санатории-профилактории «Полесье» и «Сосны».

Таким образом, с учетом гидрогеологических условий в Республике Беларусь существуют объективные предпосылки использования наиболее эффективных в бальнеотерапии минеральных вод. Богатая своими минеральными источниками земля Беларуси может привлечь все больше туристов из разных стран, а наличие доступной информации расширит знания о нашей стране далеко за ее пределами. Это будет способствовать дальнейшему развитию в Республике Беларусь оздоровительного туризма.

1. Многотомное руководство «Основы курортологии», Т.1 // под общ. ред. Заслуженного деятеля науки, проф. В.А. Александрова. – М: Медгиз, 1956.– 752 с.

2. Терентьева, Л.А. Лечебные минеральные воды Латвии / Л.А. Терентьева, М.К. Розенфельд. Рига: «Звайгзне», 1980. –200 с.

3. Эраносьян, Т.К. Метаболическая активность среднеминерализованных хлоридных натриевых минеральных вод при патологии гепатобиллиарной системы: дисс. ... канд. мед. наук / Т.К. Эраносьян. Одесса, 1979. – 219 с.

4. Юшенайте, Я. Курорт Друскининкай / Я. Юшенайте, А. Медонис. Вильнюс: Государственное из-во, 1962. – 95с.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ АГРОТУРИЗМА В БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Никитюк Д.В.,*

Учреждение образования «Брестский государственный университет им. А.С. Пушкина»,  
Республика Беларусь

В настоящее время в связи с принятием в Республике Беларусь стратегии устойчивого развития становится актуальной разработка конкретной программы ее реализации. Устойчивое развитие предусматривает такую модель социально-экономического развития общества, при которой не разрушается его природная основа.