

НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ МЕТОДОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ
ПРИРОДНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ В ОХРАНЕ ЖЕНСКОГО
РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

ГОРДОН К. В., КРУТОВА В. А., АСЛАНЯН И. Э., ЧУЛКОВА А. М., АВАГИМОВА О. В.

SCIENTIFIC JUSTIFICATION
OF KRASNODAR REGION NATURAL
PHYSICAL THERAPEUTIC FACTORS
METHODOLOGY APPLICATION
IN FEMALE REPRODUCTIVE HEALTH
PROTECTION

GORDON K. V., KRUTOVA V. A.,
ASLANYAN I. E., CHULKOVA A. M.,
AVAGIMOVA O. V.

The work presents the analysis of Krasnodar Region healing areas resort factors, which can be successfully used at differentiated rehabilitation treatment of gynecologic patients with complex extragenital pathology.

В работе представлен анализ курортных факторов лечебных местностей Краснодарского края, которые могут быть с успехом использованы при дифференцированном восстановительном лечении гинекологических больных с сочетанной экстрагенитальной патологией.

Keywords: gynecologic diseases, extragenital pathology, Krasnodar Region resorts, rehabilitation treatment.

Ключевые слова: гинекологические заболевания, экстрагенитальная патология, курорты Краснодарского края, восстановительное лечение.

УДК 615.838:618.1

Внутренние курортные лечебные местности Кубани располагают широким спектром климато-бальнеологических ресурсов для системного оздоровления, профилактики заболеваний и дифференцированного лечения гинекологических больных [1, 5–10]. Однако практическое использование их лечебного потенциала в охране репродуктивного здоровья женщин сегодня остается крайне недостаточным.

Повышение заболеваемости новорожденных и стремительно продолжающееся снижение уровня здоровья населения, аккумулирующаяся общесоматическая патология, донозологические психо-вегетативные расстройства, снижение уровня защитно-приспособительных механизмов гомеостаза негативно сказываются на становлении морфо-функционального состояния женской репродуктивной системы, обуславливая развитие разнообразных гинекологических заболеваний и снижение уровня фертильности женщин раннего репродуктивного возраста [3, 4].

Целью исследования явилось изучение спектра курортных ресурсов здравниц Кубани в аспекте их потенциального применения с целью восстановительного лечения гинекологических заболеваний, с сопутствующей экстрагенитальной патологией.

Материал и методы исследования. Исследование проводилось на базе отделения гинекологии детского и подросткового возраста Базовой акушерско-гинекологической клиники Кубанского государственного медицинского университета. Было обследовано 1250 гинекологических больных от 16 до 24 лет. Санаторно-курортное лечение включало климатотерапию (спектр природных физических факторов и лечебные режимы были дифференцированы в зависимости от географического расположения лечебной местности и климатических особенностей сезона года), ЛФК, диетотерапию, бальне- и пелоидотерапию (у больных с гипо- и нормоэстрогенией были использованы сульфидные и

углекислые минеральные воды, а также лечебные грязи; при гиперэстрогении применялась йодобромная бальнеотерапия), транскраниальную электростимуляцию и КВЧ-терапию.

Результаты исследования.

Экстрагенитальная патология была выявлена у всех пациенток. При этом преобладали болезни органов дыхания (42,3 % случаев), болезни органов пищеварения (41,6 % случаев), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (34,7 % случаев). У всех пациенток было выявлено в среднем $1,78 \pm 0,6$ общесоматического заболевания ($p < 0,01$) на фоне донозологических изменений психо-эмоционального состояния и функциональной активности вегетативной нервной системы.

Выявленные сопутствующие заболевания обусловили поиск вариантов санаторно-курортного лечения обследованных больных, дифференцированных в зависимости не только от гормонального статуса, но и сопутствующей экстрагенитальной патологии, что обусловило проведение анализа особенностей лечебных местностей Краснодарского края.

Горячий Ключ собрал в себе такие уникальные природные лечебные факторы, как сероводородные источники, похожие на знаменитые мацестинские, и питьевые минеральные воды, по своему составу подобные водам курортов Ессентуки, Железноводск, Моршаны или Трускавец. Основными климатообразующими факторами курорта являются горы, защищающие его с трех сторон от холодных ветров, а также горная река Псекупс, спасающая город от летнего зноя. Благодаря этому, климат здесь умеренно континентальный, с теплым летом и мягкой малоснежной зимой, что обеспечивает среднегодовую температуру $+12^{\circ}\text{C}$, относительную влажность воздуха в 60 %. Согласно данным Е.В. Иосифова и соавт. (1978), в Горячем Ключе прослеживается вертикальная химическая зональность минеральных вод. Верхние воды песчаников имеют сложный состав и относятся к гидрокарбонатно-сульфатно-хлоридным натриево-кальциевым водам с низкой минерализацией. Ниже циркулируют гидрокарбонатно-хлоридные натриевые гидросульфидные воды малой минерализации, еще ниже (до глубины

2 км) – сульфатно-гидрокарбонатно-хлоридные натриевые воды. По лечебному применению они разделяются на 2 группы. Для общих ванн и внешних бальнеопроцедур (1 группа) и для питьевого лечения (2 группа).

Маломинерализованная гидросульфидная вода гидрокарбонатно-хлоридная натриевого типа имеет температуру до 60°C с концентрацией общего сероводорода от 50 до 166 мг/л.

На курорте также имеются щелочные теплые воды с пониженной концентрацией гидросульфидов (13–38 мг/л) и высоким рН, которые используются для питьевого лечения. С лечебной целью на курорте используется вода из скважин № 32/2 и 4. Источник 32/2 является по своему составу хлоридно-натриевым, минерализация воды в нем составляет до 0,8 г/л, вода – слаботермальная, теплая, температура – $31,7^{\circ}\text{C}$. Хотя по своему механизму действия серно-щелочные ванны во многом сходны с гидросульфидными, их специфическим свойством является способность улучшать эластичность кожи, размягчать и способствовать отторжению роговых наслоений. Данный тип минеральных вод активно используют для ингаляций, орошений носоглотки, при атрофических заболеваниях слизистой верхних дыхательных путей, что имеет важное значение в связи с высокой частотой заболеваний органов дыхания у подростков с МКПП.

Йодобромные минеральные воды Горячего Ключа используются для наружного применения (общие ванны, обтирания, компрессы) и ингаляций, они содержат повышенное содержание йода и брома (вода скважины № 103/2 содержит 46 мг йода и 125 мг брома, общая минерализация – 55,6 г/л, температура 13°C).

Апшеронский район расположен в южной части Краснодарского края среди отрогов Главного Кавказского хребта. Характеризуется наличием широкого спектра минеральных и термальных вод, а также большим потенциалом для оздоровительного туризма, благодаря необычайно разнообразным ландшафтам и природному миру (субальпийское плато Лаго-Наки, уникальное Гуамское ущелье с каньоном реки Курджипс, карстовая Азишская пещера, хребет Азиш-Тау и др.).

Климат Апшеронского района относится к умеренно теплому и влажному. Средняя температура воздуха $+22^{\circ}\text{C}$, преобладают западные ветра, зима неустойчивая, продолжительностью 65–75 дней, когда температура опускается до $+2^{\circ}\text{C}$. Из местного источника «Серебрячка» добывается питьевая вода, ионизированная серебром. Апшеронск также знаменит своими источниками с хлоридно-натриевыми водами, которым нет аналогов в мире, в связи со значительным содержанием в них йода, брома и нафтеновых кислот, а также минеральными водами типа «Боржоми» и «Ессентуки». Данные климатические условия позволяют активно использовать местные санатории в круглогодичном режиме для приема больных с широким нозологическим спектром, а наличие разнообразных бальнеоресурсов способствует поддержанию высокой лечебно-профилактической эффективности СКЛ.

Климат в **Ейске** умеренный, с чертами морского. Температура колеблется от -2°C в январе до $+24^{\circ}\text{C}$ в июле, при этом температура воды от 19 до 24°C . Известность санаториям Ейска принесли иловые грязи Ханского (Татарского) озера – Плес Глубокий и Ясенского месторождения (Бейсугский лиман), а также слабосульфидные хлоридно-натриевые и высокоминерализованные хлоридно-натриевые йодобромные воды. Исследования ионного и газового состава воды показали, что она относится к хлоридному натриевому типу малой минерализации (2,6–4,0 г/л), по специфике – к сульфидной. Причем активная реакция слабощелочная, $\text{pH}=7,6$, что указывает на значительное преобладание концентрации гидросульфидных ионов над содержанием свободного сероводорода. В воде также были найдены свободная углекислота, бром, йод, фтор, метаборная и кремниевая кислота. В газовом составе преобладает метан. Наличие среднеминерализованных среднесульфидных «падающего» действия лечебных грязей и разнообразных минеральных вод способствует использованию этих факторов в гинекологической практике.

В юго-восточной зоне Краснодарского края расположен город **Лабинск**, в санаториях которого используются следующие лечебные факторы:

бальнеолечение (минеральные воды скважин № 1-Л-бис и № 2-Л), электрогрязелечение, при котором используются грязи Тамбуканских болот (добываются в экологически чистой зоне близ г. Ессентуки), термотерапию (инфракрасная сауна), а также классическую аппаратную физиотерапию по стандартным методикам. На территории санатория работают две скважины с хлоридно-гидрокарбонатно-натриевой щелочной минеральной водой различного состава и лечебных свойств, одна из которых по ГОСТ 13273-88 может быть отнесена к I группе, тип Горячеключевской № 1. В воде повышена концентрация брома (18,3 мг/л). Суммарное содержание органических веществ (фенолы, гуминовые и нафтеновые кислоты, битумы и смолистые вещества) превышает 35 мг/л. Минеральная вода скважины № 1-Л-бис содержит ряд микроэлементов, таких, как железо, фтор, бром, йод, кремний, бор. В последнее время роль бора как биологически активного микроэлемента продолжает усиливаться, поскольку обнаружилась его эффективность в регулировании окислительно-восстановительных и обменных процессов организма. Многолетние исследования минеральных вод Лабинского источника показали, что в результате смешивания двух описанных вод получают воду, аналогичную воде скв. 84-М Лазаревская, курорт Сочи, (средне-минерализованная: $M=6,4$ г/куб.дм); воду, по характеристикам приближающуюся к водам XXII – группы Кармадонского типа питьевых лечебных минеральных вод (мало минерализованная: $M<5,0$ г/куб.дм). Показаниями к применению минеральной воды скважины № 2-Л являются хронические гастриты с нормальной и повышенной кислотностью, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ (сахарный диабет, ожирение, мочекишный диурез, оксалурия, фосфатурия, подагра).

Курорт **Хадыженск** известен своей минеральной водой средней и малой минерализации, гидрокарбонатно-хлоридной натриевой, слабощелочной, йодной, борной, которая относится к XXVII группе, тип «Хадыженский». Отличительной особенностью этой

минеральной воды является наличие кремниевых кислот в количестве 51 мг/л и фтора, а также повышенной концентрации органических веществ, очень низкой концентрации сульфатов, кальция, магния и железа. Показаниями к применению этих (скважины № 503 и № 1-РЭ-82) вод являются хронические гастриты с нормальной и пониженной кислотностью (скважины № 503), а также и с повышенной кислотностью (скважина № 1-РЭ-82), хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ, хронические заболевания почек и мочевыводящих путей. В Хадыженском районе имеется целый ряд разведанных скважин, однако в настоящее время их промышленный розлив практически прекращен.

В Анапе представлен широкий спектр лечебных минеральных вод, отличающихся как по физико-химическим характеристикам, так и по механизмам воздействия на человеческий организм. В районе курорта Анапа наибольший практический интерес представляют месторождения минеральных вод лечебно-питьевого профиля – «Анапская» (скважина № 3-Э Анапа и № 5-Э Анапа /Джемте/), «Семигорская-1» (скважины № 3-Э Раевская, № 4-РЭ Раевская) и «Семигорская-6» (скважины № 12-Э Семигорская, № 2-ЗП, № 15 Анапа /Пионерское/).

Минеральная вода «Семигорская-1» (скважины № 3-Э Раевская, № 4-РЭ Раевская) малой минерализации относятся к гидрокарбонатно-хлоридным, натриевым, слабощелочным, борным, йодным. Минеральные воды Раевского месторождения содержат бор и йод в небольших количествах (H_3BO_3 47–49 мг/дм³, J 4,5–5,0 мг/дм³). Показаниями к их использованию являются хронические гастриты, неосложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ, хронические заболевания мочевыводящих путей.

Минеральная вода «Анапская» (скважина № 5-Э Анапа /Джемте/) –

минеральная вода малой минерализации, сульфидно-гидрокарбонатно-хлоридная магниевая-натриевая, слабощелочная, слабосульфидная, гидросульфидная, по ГОСТ 13273-88 приближается к XXI группе, Луганскому типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод (при условии полного удаления сероводорода). Показаниями к их использованию являются хронические гастриты, неосложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ, хронические заболевания мочевыводящих путей.

Минеральная вода «Анапская» (скважина № 3-Э Анапа) обладает малой минерализацией, относится к хлоридно-сульфатным натриевым, слабощелочным, без специфических компонентов и свойств, по ГОСТ 13273-88 приближается к XIV группе, Феодосийскому типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод. Показаниями к их использованию также являются хронические гастриты, неосложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, болезни обмена веществ (сахарный диабет, ожирение, подагра, мочекаменный диатез, оксалатурия, фосфатурия).

Сходными показаниями обладает и «Семигорская-6» минеральная вода средней минерализации (скважина 12-Э Семигорская), относящаяся к хлоридно-гидрокарбонатно-натриевым, слабощелочным, борным, йодным водам. По ГОСТ 13273-88 относится к XXII группе, Семигорскому № 6 типу питьевых лечебно-столовых минеральных вод. Воды Семигорского месторождения, характеризующиеся очень высоким содержанием ортоборной кислоты – H_3BO_3 до 1400 мг/дм³ – и повышенным содержанием йода (J 13 мг/дм³, с минерализацией 10,3 г/дм³). В то же время «Семигорская-6» минеральная вода из скважины № 2-ЗП (сульфатно-хлоридно-гидрокарбонатная натриевая, слабощелочная), относящаяся по ГОСТ 13273-88 к VI группе, Махачкалинскому № 6 типу питьевых лечебно-столовых

минеральных вод, показана для применения у больных с рефлюкс-эзофагитами, хроническими гастритами, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, синдромом раздраженного кишечника с диареей или запорами, болезнями печени и желчного пузыря, болезнями обмена веществ и эндокринной системы, нарушениями солевого обмена и, что особенно важно, у подростков с МКПП – болезнями мочеполовой системы (хронические пиелонефрит, цистит и уретрит).

На территории Пионерского проспекта разведаны месторождения минеральных вод средней минерализации, хлоридные магниевые-кальциевые-натриевые, нейтральные и запасы сульфидных, бромных и йодобромных рассолов для наружного применения. Данная лечебная минеральная вода показана для применения у больных с хроническими гастритами с различной секреторной функцией, хроническими колитами и энтероколитами, болезнями печени и желчного пузыря, хроническими панкреатитами, болезнями обмена веществ и эндокринной системы и, что также особенно важно, у подростков с МКПП – у пациенток с железодефицитными анемиями. Йодобромные рассолы Цибанобалкин-ского месторождения (минеральная вода «Синдики»), расположенного в северной части Пионерского проспекта: минерализация от 35 до 85 г/л, йода от 30 мг/л, брома от 150 до 190 мг/л, бора 50 мг/л. Для бальнеотерапевтических процедур рассолы разводят до лечебной концентрации примерно вдвое.

Чистый морской воздух Анапы с повышенным содержанием кислорода и озона, с преобладанием благотворных отрицательных аэрионов, содержанием гидроаэрозолей морских солей, летучих фитонцидов морских водорослей и растений приморских парков позволяют назвать курортную зону Анапы естественным ингалятором.

Лечебные грязи Анапы морского (лиманного) происхождения представлены тремя месторождениями – Кизилташским и Витязевским лиманами и озером Соленым. Во всех месторождениях грязь иловая среднесульфидная различной минерализации – от 15-25 г/дм³ – в Кизилташском лимане, до 250 г/дм³ – в

озере Соленом. Основное для курорта – лечение гинекологических заболеваний.

В Краснодарской бальнеологической лечебнице используются два типа минеральных вод: йодобромная – для наружного применения и щелочная «Краснодар-3» – для внутреннего. Лечебные свойства минеральной воды «Краснодар-3», поступающей в питьевой бювет, сравнимы с трускавецкой «Нафтуси». Она характеризуется слабой минерализацией, гидрокарбонатно-хлоридно-натриевым составом, щелочной реакцией среды с повышенным содержанием органических веществ. Краснодарская минеральная йодобромная вода является основой всех лечебных процедур. По современной классификации она относится к высокотермальным водам хлоридно-натриевого типа, а по специфике – к йодобромным борным кремнистым. Ее аналоги – минеральные воды Анапы, Геленджика, Ейска и Апшеронска. Вода высокоминерализована (до 56 г/л), с повышенным содержанием йода (43 г/л) и брома (115 г/л). Температура воды на выходе из скважины +48°C. Она оказывает чрезвычайно благотворное лечебное действие на пациентов, страдающих заболеваниями эндокринной системы, гинекологическими и кожными заболеваниями.

Проведенный анализ позволил **уточнить показания** для направления в здравницы вышепересмотренных курортных местностей гинекологических больных с сопутствующей экстрагенитальной патологией.

Сульфатно-гидрокарбонатно-хлоридные натриевые и маломинерализованные гидросульфидные воды гидрокарбонатно-хлоридного натриевого типа (скважины № 32/2 и №4) курорта **Горячий Ключ** показаны при комплексном лечении девушек с гипо- и нормоэстрогенной с сопутствующей патологией кожи (аллергические дерматиты, нейродермиты и др.) и органов дыхания (хронические риносинуситы, тонзиллиты и бронхиты); йодобромные минеральные воды Горячего Ключа (скважина № 103/2) может быть использована у девушек с гиперэстрогенной.

Высокоминерализованные хлоридно-натриевые йодобромные воды **Ейска** могут быть использованы при нормо- и гиперэстрогенной с сопутствующим психо-

вегетативным синдромом (астено-невротический или ипохондрический синдромы различных степеней выраженности, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы и другие проявления нарушений функциональной активности ВНС). Иловые грязи Ханского озера и Ясенского месторождения (Бейсугский лиман) и слабосульфидные хлоридно-натриевые – при гипозестрогении.

Бальнеотерапия (минеральные воды скважин № 1-Л-бис и № 2-Л) и электрогрязелечение, при котором используются грязи Тамбуканских болот, на курорте **Лабинск** показаны больным с гипозестрогенией, с сопутствующими болезнями органов пищеварения (хронические гастриты, колиты и энтероколиты, хронические заболевания печени и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты) и обмена веществ.

На курорте **Хадыженск** и в санаториях **Апшеронского района** могут быть использованы минеральные воды средней и малой минерализации, гидрокарбонатно-хлоридные натриевые, слабощелочные, йодные, борные, которые показаны больным с нормо- и гиперэстрогенией с сопутствующим психо-вегетативным синдромом и болезнями органов пищеварения и обмена веществ.

Особенности климата, широкие возможности проведения талассо- и псаммотерапии, различные физико-химические свойства минеральных вод курорта **Анапа** («Анапская» (скважина № 3-Э Анапа и № 5-Э Анапа /Джемте/), «Семигорская-1» (скважины № 3-Э Раевская, № 4-РЭ Раевская) и «Семигорская-6» (скважины № 12-Э Семигорская, № 2-ЗП, № 15 Анапа /Пионерское/) позволяют направлять на этот курорт больных с различными вариантами гормонального фона и широким спектром сопутствующей экстрагенитальной патологии.

Критериями изучаемой лечебно-профилактической эффективности санаторно-курортного лечения явились нормализация уровня гонадотропных и яичниковых гормонов, оптимизация психо-эмоционального состояния и функциональной активности вегетативной нервной системы, позитивная динамика основных показателей иммунологического и биохимического статуса. После проведенного лечения в основной группе наблюдения 88,7% пролеченных больных было выписано «со значительным улучшением» и «улучшением». Число пациенток с рецидивами нарушений специфических функций женского организма у пациенток, прошедших курс медицинской реабилитации в санаторно-курортных условиях, было в 4,7 раза меньше, чем у пациенток, проходивших лечение гинекологических заболеваний по традиционным схемам, без санаторно-курортного этапа медицинской реабилитации. Наряду с этим отмечалось снижение частоты (в среднем по различным вариантам нозологических форм в $2,3 \pm 0,034$ раза) или степени выраженности сопутствующей экстрагенитальной патологии.

Вывод. Приведенные выше данные указывают на актуальность использования климато-бальнеологического потенциала федеральных и внутренних курортов Краснодарского края в комплексном восстановительном лечении сопутствующей экстрагенитальной патологии (заболевания органов пищеварения, эндокринные заболевания и нарушения обмена веществ, патология мочевыделительной системы, анемии и др.) у гинекологических больных, что может принести серьезный вклад в охрану репродуктивного здоровья и способствовать решению сложившейся демографической ситуации в Российской Федерации.

Литература

1. Актуальные вопросы рекреологии и методы санаторно-курортного лечения больных в климатических условиях Абрау-Таманского региона Краснодарского края: Учебно-методическое пособие для врачей / Под ред. В.Д. Остапишина, М.Ю. Юсупова. Анапа: ОАО «Анапское полиграфпредприятие, 2009. 112 с.
2. Гинекология от пубертата до постменопаузы: Практ. руководство для врачей / Под ред. акад. РАМН, проф. Э.К. Айламазяна. М.: МЕДпресс-информ, 2006. 2-е изд., доп. 496 с.

3. Гордон К.В. Восстановительное лечение больных с хроническими воспалительными болезнями женских тазовых органов. Сочи: изд-во ГДОН, 2002. 186 с.
4. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков / Руководство для врачей. СПб.: ИКФ «Фолиант», 2000. 574 с.
5. Иосифова Е.В., Головин Ф.И., Довжанский С.И. Минеральные воды и лечебные грязи Кубани. Краснодар: Краснодарское кн. изд., 1978. 144 с.
6. Использование лечебных факторов и природно-климатических ресурсов Краснодарского края для реабилитации и оздоровления: Метод. рек. для врачей. Краснодар: ООО «Рекламный дом Кубань», 2008. 96 с.
7. Лебеденко Г.Б. и соавт. Курорт Горячий Ключ. Краснодар: Краснодарское кн. изд., 1994. 265 с.
8. Оптимизация бальнеотерапевтических и физиотерапевтических процедур: информац.-метод. пособие для врачей. Сочи, 2004. 84 с.
9. Пастушенко Ю.Н. Минеральные воды федерального курорта Сочи. Сочи: ОАО «Сочинское полиграфпредприятие», 2006. 314 с.
10. Питьевые минеральные воды курорта Анапа / Аванесов В.Н., Холопов А.П., Агафонов Г.А., Юсупов М.Ю. Анапа: ОАО «Анапское полиграфпредприятие, 2008. 248 с.

Сведения об авторах:

Гордон Кирилл Владиславович, проф. каф. восстановительной медицины, физиотерапии, мануальной терапии, ЛФК и спорт. медицины Кубанского ГМУ, д-р мед. наук, проф.

E-mail: doctor4007@rambler.ru.

Крутова Виктория Александровна, канд. мед. наук, главный врач ФГУ «Базовая акушерско-гинекологическая клиника» Кубанского ГМУ.

Асланян Ирина Эдуардовна, зав. отделением детской гинекологии ФГУ «Базовая акушерско-гинекологическая клиника» Кубанского ГМУ.

Чулкова Алла Михайловна, врач акушер-гинеколог ФГУ «Базовая акушерско-гинекологическая клиника» Кубанского ГМУ.

Авагимова Оксана Васильевна, врач акушер-гинеколог ФГУ «Базовая акушерско-гинекологическая клиника» Кубанского ГМУ.