# Медико-биологические проблемы жизнедеятельности

№ 1(19) 2018 г.

Научно-практический рецензируемый журнал

#### Учредитель

Государственное учреждение «Республиканский научнопрактический центр радиационной медицины и экологии человека»

**Журнал** включен в Перечень научных изданий Республики Беларусь для опубликования диссертационных исследований по медицинской и биологической отраслям науки (31.12.2009, протокол 25/1)

#### Журнал зарегистрирован

Министерством информации Республики Беларусь, Свид. № 762 от 6.11.2009

Подписано в печать 10.04.18 Формат 60×90/8. Бумага мелованная. Гарнитура «Times New Roman». Печать цифровая. Тираж 100 экз. Усл. печ. л. 23,25. Уч.-изд. л. 12,1. Зак. 42/2.

Издатель ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» Свидетельсвто N 1/410 от 14.08.2014

Отпечатано в КУП «Редакция газеты «Гомельская праўда» г. Гомель, ул. Полесская, 17а

ISSN 2074-2088

### Главный редактор, председатель редакционной коллегии

А.В. Рожко (д.м.н., доцент)

#### Редакционная коллегия

В.С. Аверин (д.б.н., профессор, зам. гл. редактора), В.В. Аничкин (д.м.н., профессор), В.Н. Беляковский (д.м.н., профессор), Н.Г. Власова (д.б.н., доцент, научный редактор), А.В. Величко (к.м.н., доцент), И.В. Веялкин (к.б.н., доцент), А.В. Воропаева (к.м.н., доцент), В.В. Евсеенко (к.пс.н.), С.В. Зыблева (к.м.н., отв. секретарь), С.А. Игумнов (д.м.н., профессор), И.Н. Коляда (к.м.н.), А.В. Коротаев (к.м.н., доцент), А.Н. Лызиков (д.м.н., профессор), А.В. Макарчик (к.м.н., доцент), С.Б. Мельнов (д.б.н., профессор), Я.Л. Навменова (к.м.н.), Э.А. Надыров (к.м.н., доцент), И.А. Новикова (д.м.н., профессор), Э.Н. Платошкин (к.м.н., доцент), Э.А. Повелица (к.м.н.), Ю.И. Рожко (к.м.н., доцент), И.П. Ромашевская (к.м.н.), М.Г. Русаленко (к.м.н.), А.П. Саливончик (к.б.н.), А.Е. Силин (к.б.н.), А.Н. Стожаров (д.б.н., профессор), А.Н. Цуканов (к.м.н.), Н.И. Шевченко (к.б.н., доцент), Ю.И. Ярец (к.м.н., доцент),

#### Редакционный совет

В.И. Жарко (зам. премьер-министра Республика Беларусь, Минск), А.В. Аклеев (д.м.н., профессор, Челябинск), С.С. Алексанин (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Д.А. Базыка (д.м.н., профессор, Киев), А.П. Бирюков (д.м.н., профессор, Москва), Е.Л. Богдан (Начальник Главного управления организации медицинской помощи Министерство здравоохранения), Л.А. Бокерия (д.м.н., академик РАН и РАМН, Москва), А.Ю. Бушманов (д.м.н., профессор, Москва), И.И. Дедов (д.м.н., академик РАМН, Москва), М.П. Захарченко (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Л.А. Ильин (д.м.н., академик РАМН, Москва), К.В. Котенко (д.м.н., профессор, Москва), В.Ю. Кравцов (д.б.н., профессор, Санкт-Петербург), Н.Г. Кручинский (д.м.н., Минск), Т.В. Мохорт (д.м.н., профессор, Минск), Д.Л. Пиневич (Минск), В.Ю. Рыбников (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Н.Д. Тронько (д.м.н., профессор, Киев), В.А. Филонюк (к.м.н., доцент, Минск), Р.А. Часнойть (к.э.н., Минск), В.Е. Шевчук (к.м.н., Минск), В.Д. Шило (Минск)

Технический редактор

С.Н. Никонович

Адрес редакции 246040 г. Гомель, ул. Ильича, д. 290, ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ», редакция журнала тел (0232) 38-95-00, факс (0232) 37-80-97 http://www.mbp.rcrm.by e-mail: mbp@rcrm.by

© Государственное учреждение

«Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», 2018

№ **1(19)** 

## Medical and Biological Problems of Life Activity

Scientific and Practical Journal

#### **Founder**

Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology

Journal registration by the Ministry of information of Republic of Belarus

Certificate № 762 of 6.11.2009

© Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology

ISSN 2074-2088

Содержание Content Обзоры и проблемные статьи Reviews and problem articles Н.Г. Власова N.G. Vlasova Гигиеническая регламентация облуче-Hygienic regulation of human radiation ния человека Е.С. Пашинская, В.В. Побяржин, В.М. Се-E.S. Pashinskaya, V.V. Pabiarzhyn, V.M. Se-Паразитирование токсоплазм и его не-The parasite Toxoplasma gondii and some medical and biological aspects (literature которые медико-биологические аспекты (обзор литературы, часть 1) 14 review, part 1) Медико-биологические проблемы Medical-biological problems K.N. Bouzdalkin К.Н. Буздалкин Облучение персонала в результате ин-Irradiation of the personnel as a result of галяционного поступления радионуradionuclides inhalation during fires in Chernobyl exclusion zone клидов при пожарах в зонах отчуждения и отселения Чернобыльской АЭС 25 L.A. Gorbach Л.А. Горбач Риск туберкулеза у детей и подрост-The risk of tuberculosis in children and ков с различными заболеваниями в поadolescents with various diseases in afстрадавших от чернобыльской катаfected by the Chernobyl disaster areas строфы районах 33 М.В. Кадука, Л.Н. Басалаева, Т.А. Бекяшева, M.V. Kaduka, L.N. Basalajeva, T.A. Bekjashe-С.А. Иванов, Н.В. Салазкина, В.В. Ступина va, S.A. Ivanov, N.V. Salaskjina, V.V. Stupina Результаты радиационного контроля пи-The results of radiation control of the foodstuffs from contaminated territories щевой продукции на загрязненных территориях российской федерации в отдаof Russian Federation in the remote peленный период после аварии на ЧАЭС riod after the accident on Chernobyl NPP 40 Т.А. Кормановская T.A. Kormanovskaja Контроль и учет доз природного облу-Control and accounting of the natural expoчения населения Российской Федерации 48 sure doses population Russian Federation С. Д. Кулеш S. D. Kulesh Сравнительный анализ эпидемиоло-Comparative analysis of the epidemiol-

ogy of intracerebral hemorrhage in the Republic of Belarus and other countries

S.N. Sakalouskaya, L.H. Karpishevich,

N.P. Minko, V.A. Panamareu, V.A. Ignatenko,

Radon isotopes and their application in

hydrotherapy in health center «Radon»

B.K. Kuznecov

гии внутримозгового кровоизлияния в

Республике Беларусь и других странах

С.Н. Соколовская, Л.Г. Карпишевич,

Н.П. Минько, В.А. Пономарев, В.А. Игна-

Изотопы радона и их использование

при водолечении в санатории «Радон»

тенко, Б.К. Кузнецов

Содержание Content

66

72

80

86

95

А.С. Соловьев, М.А. Пимкин, Т.А. Анащенкова Влияние делеции субдомена инозин-5'-монофосфат дегидрогеназы и точечных мутаций гена фермента, ассоциированных с пигментным ретинитом, на её активность и нуклеотидные пулы Escherichia coli

Л.А. Чунихин, А.Л. Чеховский, Д.Н. Дроздов Обоснование возможности определения критических зон радоноопасности по косвенным показателям радона

## Л.Н. Эвентова, А.Н. Матарас, Ю.В. Висенберг, Н.Г. Власова

Динамика соотношения доз внешнего и внутреннего облучения жителей населенных пунктов, находящихся на территориях с различной плотностью радиоактивного загрязнения

#### Ю.И. Ярец, И.А. Славников, З.А. Дундаров, Н.Н. Шибаева

Информативность цитологического и гистологического методов исследования для оценки состояния воспалительной и пролиферативной фаз репарации гранулирующей раны

#### Клиническая медицина

Р.В. Авдеев, А.С. Александров, Н.А. Бакунина, Д.А. Белая, А.Ю. Брежнев, Н.В. Волкова, Л.М. Габдрахманов, И.Р. Газизова, А.Б. Галимова, В.В. Гарькавенко, А.М. Гетманова, В.В. Городничий, А.А. Гусаревич, Д.А. Дорофеев, Ю.Ф. Дюкарева, П.Ч. Завадский, А.Б. Захидов, О.Г. Зверева, У.Р. Каримов, И.В. Кондракова, А.В. Куроедов, С.Н. Ланин, Дж.Н. Ловпаче, Е.В. Молчанова, З.М. Нагорнова, О.Н. Онуфрийчук, С.Ю. Петров, Ю.И. Рожко, Ж.О. Сангилбаева, А.В. Селезнев, Л.Б. Таштитова, С.В. Усманов, А.С. Хохлова, А.П. Шахалова, Р.В. Шевчук

Анализ вариантов гипотензивного лечения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой по результатам многоцентрового исследования в клиниках шести стран

A.S. Soloviov, M.A. Pimkin, T.A. Anaschenkova

The subdomain deletion effect of the inosine-5'-monophosphate dehydrogenase and point mutations of the enzyme gene, associated with retinitis pigmentosa, on its activity and *Escherichia coli* nucleotide pools

L. Chunikhin, A. Chekhovskiy, D. Drozdov

Justification of the possibility for determining critical zones of radon danger on indirect radon indicators

L.N. Eventova, A.N. Mataras, Y.V. Visenberg, N.G. Vlasova

Dynamics of ratio of external and internal exposure doses of residents of settlements in territories with various density of radioactive contamination

Y. Yarets, I. Slavnikov, Z. Dundarov, N. Shibaeva

Informativeness of cytological and histological research methods for assessing the state of inflammatory and proliferative reparation phases of granulated wounds

#### Clinical medicine

R.V. Avdeev, A.S. Alexandrov, N.A. Bakunina, D.A. Belaya, A.Yu. Brezhnev, N.V. Volkova, L.M. Gabdrakhmanov, I.R. Gazizova, A.B. Galimova, V.V. Garkavenko, A.M. Getmanova, V.V. Gorodnichy, A.A. Gusarevitch, D.A. Dorofeev, Yu.F. Dyukareva, P.Ch. Zavadsky, A.B. Zakhidov, O.G. Zvereva, U.R. Karimov, I.V. Kondrakova, A.V. Kuroyedov, S.N. Lanin, Dzh.N. Lovpache, E.V. Molchanova, Z.M. Nagornova, O.N. Onufriychuk, S.Yu. Petrov, Yu.I. Rozhko, Zh.O. Sangilbayeva, A.V. Seleznev, L.B. Tashtitova, S.V. Usmanov, A.S. Khohlova, A.P. Shakhalova, R.V. Sevciuc

Analysis of variants of hypotensive treatment of patients with primary open-angle glaucoma by results of multicenter study in clinics of six countries Содержание Content

112

118

129

142

149

157

#### А.В. Бойко

Дебют моторных проявлений болезни Паркинсона. Роль стресса

## А.В. Величко, В.В. Похожай, З.А. Дундаров, С.Л. Зыблев

Дифференцированный подход к хирургическому лечению первичного гиперпаратиреоза

#### Н.В. Галиновская

Состояние синтеза активных форм азота у пациентов с преходящими нарушениями мозгового кровообращения и лакунарным инсультом

#### А.Ю. Захарко

Предикторы развития неблагоприятных исходов беременности у женщин с метаболическим синдромом

# О.Н. Кононова, А.М. Пристром, А.В. Коротаев, Н.В. Николаева, О.В. Зотова, Е.В. Ковш, Я.Л. Навменова

Применение суточного мониторирования артериального давления у беременных с метаболическим синдромом: анализ результатов

#### А.С.Подгорная, Т.С. Дивакова

Ультразвуковые критерии эффективности применения гистерорезектоскопической аблации эндометрия и левоноргестрелсодержащей внутриматочной системы в лечении меноррагий, ассоциированных с аденомиозом

#### Обмен опытом

#### М.В. Кажина

Мозг как эндокринный орган. Биологические эффекты и терапевтические возможности нейростероидов с позиции гинеколога (Клиническая лекция)

#### A.V. Boika

The debut of motor symptoms of Parkinson's disease. The role of stress

## A.V. Velichko, V.V. Pohozhay, Z.A. Dundarov, S.L. Zyblev

Differentiated approach to operant therapy of primary hyperparathyroidism

#### N.V. Halinouskaya

Status of active nitric oxide forms synthesis in patients with passing infringements of brain blood circulation and lacunar stroke

#### A. Zakharko

Predictors of development of adverse pregnancy outcome in women with metabolic syndrome

# O. Kononova, A. Pristrom, A. Korotaev, N. Nikolaeva, O. Zotova, E. Kovsh, Y. Navmenova

Application of daily monitoring of arterial blood pressure in pregnant women with metabolic syndrome: analysis of results

#### A.S.Podgornaya, T.S. Divakova

Ultrasonic parameters of the uterus and ovaries in dynamics in patients with endometriosis of the uterus complicated by menorrhagia under the use of hysteresisectoscopic ablation of the endometrium and levonorgestrel-containing intrauterine system

#### Experience exchange

#### M.V. Kazhyna

The brain as endocrine organ. Biological effects and therapeutic possibilities of neirosteroids (Clinical lecture)

167

УДК 615.849:546.296(476.6)

С.Н. Соколовская<sup>1</sup>, Л.Г. Карпишевич<sup>2</sup>, Н.П. Минько<sup>2</sup>, В.А. Пономарев<sup>3</sup>, В.А. Игнатенко<sup>4</sup>, Б.К. Кузнецов<sup>4</sup>

## ИЗОТОПЫ РАДОНА И ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИ ВОДОЛЕЧЕНИИ В САНАТОРИИ «РАДОН»

<sup>1</sup>УО «Гродненский государственный аграрный университет», г. Гродно, Беларусь <sup>2</sup>Филиал «Санаторий «Радон» ОАО «Белагроздравница», д. Боровики, Беларусь <sup>3</sup>ОАО «Белагроздравница», г. Минск, Беларусь

<sup>4</sup>УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Беларусь

Радоновые воды успешно используются в качестве минеральных вод в санатории «Радон». Эффект радонотерапии научно обоснован, достигается за счет воздействия на организм излучения радона и его дочерних продуктов. Исследовали воду, используемую для процедур в водолечебнице. Для исследования воды и измерения мощности эквивалентной дозы использовали дозиметр-радиометр МКС-АТ6130 и РКСБ-104. Основной эффект при радонотерапии вносит  $^{222}$ Rn и продукты его распада, но в воде могут образоваться изотопы  $^{220}$ Rn и  $^{219}$ Rn, из-за несколько повышенного содержания радия. Так через 15 часов поток бета-частиц с поверхности воды практически полностью прекращается. При распаде радона и дочерних продуктов распада выделятся  $\alpha$ -,  $\beta$ -, и  $\gamma$ -излучение и в водной среде происходит радиолиз; под воздействием радонового излучения происходит повышение уровня окислительно-восстановительных реакций во всем организме; при попадании воды внутрь могут образоваться биологические свободные радикалы, поэтому радонотерапия требует повышенного контроля со стороны врачей.

**Ключевые слова:** изотопы радона, радонотерапия, радиолиз, повышение уровня окислительно-восстановительных реакций, лечебное воздействие

#### Введение

Изотопы радона, входящие в состав всех естественных радиоактивных семейств, присутствующих в настоящее время на Земле, образуются при распаде изотопов радия (схема).

Наиболее долгоживущим радионуклидом радона является <sup>222</sup>Rn (T1/2 = 3,8 суток). Периоды полураспада изотопов <sup>220</sup>Rn и <sup>219</sup>Rn соответственно составляют 55,6 и 3,96 секунды. При распаде изотопов радона образуются радиоактивные изотопы полония Ро, висмута Ві, свинца Рb.

Радон – это невидимый инертный газ, который в 7,5 раз тяжелее воздуха. Он освобождается из земной коры повсеместно. Поступающий из горных пород радон переходит в воздух и (или) воду, поэтому в природе существует в виде радоно-

вых минеральных вод и (или) воздушнорадоновых смесей. Его концентрации в воздухе (почвенном, атмосферном) и воде зависят как от содержания в горных породах, так и от величины выделения или эманирования [1, 2]. Радоновые воды Беларуси отличаются несколько повышенным содержанием радия (1,19-2,28×10-11 г/л) [2].

Высокая эффективность применения радиоактивных вод в оздоровительных целях доказана многочисленными экспериментальными и клиническими исследованиями и широко освещена в литературе. Доказана высокая эффективность применения радонотерапии при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, неврологических заболеваниях, значительно расширен спектр показаний к применению радона в кардиологии, гастроэнтерологии и гинекологии [3].

$$\begin{array}{c} ^{235}{} \mathrm{U}(\alpha) ... \rightarrow ^{256}{} \mathrm{Ra}(\alpha) \frac{4.871 \, \mathrm{MbB}}{1600 \, \mathrm{AeT}} \rightarrow ^{256}{} \mathrm{Rn} \; (\alpha) \frac{5.590 \, \mathrm{MbB}}{3.8235 \, \mathrm{gar}} \rightarrow \\ & (\alpha) \frac{6.115 \, \mathrm{MbB}}{3.18 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{214}{} \mathrm{El} \; \mathrm{Pb}(\beta^{-}) \frac{1.024 \, \mathrm{MbB}}{26.8 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{214}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{3.272 \, \mathrm{MbB}}{19.9 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow \\ & ^{215}{} \mathrm{Po} \; (\alpha) \frac{6.215 \, \mathrm{MbB}}{3.18 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{At} \; (\beta^{-}) \frac{2.823 \, \mathrm{MbB}}{26.8 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\alpha) \frac{7.282 \, \mathrm{MbB}}{0.1642 \, \mathrm{Mc}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.265 \, \mathrm{MbB}}{19.9 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{At} \; (\beta^{-}) \frac{2.823 \, \mathrm{MbB}}{1.50 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Rn} \; (\alpha) \frac{7.263 \, \mathrm{MbB}}{25 \, \mathrm{Mc}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.265 \, \mathrm{MbB}}{19.9 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{At} \; (\beta^{-}) \frac{2.823 \, \mathrm{MbB}}{1.50 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{7.263 \, \mathrm{MbB}}{25 \, \mathrm{Mc}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.265 \, \mathrm{MbB}}{19.9 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{2.282 \, \mathrm{MbB}}{1.50 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{7.263 \, \mathrm{MbB}}{25 \, \mathrm{MbB}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.265 \, \mathrm{MbB}}{1.50 \, \mathrm{Mih}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{2.282 \, \mathrm{MbB}}{25 \, \mathrm{Bi}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{7.263 \, \mathrm{MbB}}{25 \, \mathrm{MbB}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{1.38,275 \, \mathrm{cyr}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{2.426 \, \mathrm{MbB}}{5.50 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta^{-}) \frac{0.906 \, \mathrm{MbB}}{0.045 \, \mathrm{c}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{10.82,275 \, \mathrm{cyr}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{55.6 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\alpha) \frac{0.906 \, \mathrm{MbB}}{0.045 \, \mathrm{c}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{0.045 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{0.045 \, \mathrm{c}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{MbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{mbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow \\ & (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{mbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{mbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{mbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{mbB}}{0.044 \, \mathrm{c}} \rightarrow ^{215}{} \mathrm{Bi} \; (\beta) \frac{0.064 \, \mathrm{mbB}}{0.04$$

**Схема** – Радиоактивный распад ядер урана и тория с указанием вида распада ядер, периодов полураспада и выделяемой энергии

Радоновые воды успешно используются в качестве минеральных вод бальнеологического регистра в санатории «Радон».

Разработана биохимическая теория радиационного гормезиса [4, 5]. Многочисленные исследования показали, что радиоактивность, например, того же радона в малых дозах является жизненно необходимым условием, стимулирующим защитные и другие функции организма. Биохимические сдвиги при малых дозах отражают ответ регуляторных систем целого организма, направленный на поддержание гомеостаза, активизации жизненного статуса организма. Снижение риска ревматических и онкологических заболеваний, активизация процессов репарации, иммунитета, регенерации превалируют при малых дозах облучения. Между тем, хорошо известно, что ионизирующее излучение наносит вред организму за пределами некоторых пороговых доз.

Исследовали воду содержащую радон, используемую в водолечебнице, с целью анализа активности, связанной с распадом радона и его дочерних продуктов, и прове-

ли эксперимент по определению свободных водного вытяжения в радоновой воде, гирадикалов возникающих в водной среде.

#### Материал и методы исследования

Для исследования воды, содержащей изотопы радона, использовали дозиметррадиометр МКС-АТ6130 и РКСБ-104. Дозиметр-радиометр МКС-АТ6130 применяли для измерения мощности эквивалентной дозы рентгеновского и у-излучения. Прибор измеряет мощность амбиентной дозы рентгеновского и у-излучения в диапазоне от 0,1 мкЗв/ч до 10 мЗв/ч. Диапазоны энергий регистрируемого ү-излучения от 20 кэВ до 3 МэВ.

Прибор РКСБ-104 предназначен для контроля радиационной обстановки на местности, в жилых или рабочих помещениях и имеет три режима измерения: мощности дозы внешнего у- (и рентгеновского) излучения с энергией от 0.06 МэВ до 1,25 МэВ; плотности потока β-излучения с поверхности, загрязненной радионуклидами; удельной активности радионуклидов в водных растворах. Диапазон измерений: мощности дозы у-излучения 0,1-999 мкЗв/ч; удельной активности 2-9990 Бк/г. Пределы основной относительной погрешности измерений: мощности у-излучения не более ±30%, удельной активности не более  $\pm 35\%$ .

Приборы использовались для контроля мощности эквивалентной дозы в помещении водолечебницы и за ее пределами, плотность потока β-частиц, и удельной активности радионуклидов в водных растворах. Вода забиралась из ванн, приготовленных для проведения процедур.

Для определения образования свободных радикалов в водных растворах содержащих изотопы радона, добавляли КІ (хч). Спектр полученного вещества анализировали на спектрофотометре СФ-46.

#### Результаты исследования

Радоновые воды применяются в виде общих ванн, локальных четырёх камерных

некологических орошений, микроклизм.

Эффект радонотерапии научно обоснован, достигается за счет воздействия на организм радона и его дочерних продуктов. Считается, что основной эффект при радонотерапии вносит <sup>222</sup>Rn, так как период полураспада имеет наибольшее значение. Однако в воде могут присутствовать изотопы <sup>220</sup>Rn и <sup>219</sup>Rn, так как используемая для процедур вода содержит несколько повышенное содержание радия [2].

При распаде радона и дочерних изотопов, выделятся α-, β-, и γ-излучение. Энергия, выделяемая при излучении, поглощается молекулами воды и происходит их ионизация и радиолиз воды. Причем энергия, выделяемая при этом, достигает значений (от 8,955 до 0,064 МэВ, на один акт распада). Образовавшиеся, в результате радиолиза, свободные радикалы Н. и ОН. не несут электрического заряда, но обладают высокой реакционной способностью. Радикал ОН имеет окислительные свойства, а радикал Н - восстановительные. Чем больше плотность ионизации, тем выше концентрация радикалов. Часть из них реагирует друг с другом, образуя пероксид водорода. Таким образом, в водной среде образуется достаточное количество свободных радикалов и перекиси водорода.

Это было подтверждено экспериментально при добавлении в водные растворы, содержащие радон, KI. В этих пробах во времени происходило пожелтение раствора. Спектр поглощения этого раствора имел максимум на 350 нм, что соответствует максимуму молекулярного йода (Ід). При этом раствор имел запах соответствующий йоду. Качественно наличие молекулярного йода подтверждается реакцией полученного желтого раствора с картофельным крахмалом: исчезновение запаха и образованием синего осадка крахмала. Реакция образования молекулярного йода происходит следующим образом:

$$2KI + 2OH \rightarrow 2KOH + I_{2}$$
 или  $2KI + H_{2}O_{2} \rightarrow 2KOH + I_{3}$ ,

при этом пероксид водорода с выделеванн, питья слаборадоновой воды, для под- нием молекулы синглетного кислорода образуется при взаимодействии двух молекул при этом дополнительное облучение пасупеоксида, который появляется при взаимолекулой кислорода.

Некоторые из дочерних продуктов изотопов радона сорбируются на теле человека и, распадаясь, оказывают воздействие на кожный покров. Выделяемое α- и В-излучение не являются опасными для кожных покровов (пробег в биологической ткани приблизительно составляет 0,1 мм и 0,5 мм соответственно).

Если проанализировать суммарное время распада изотопов радона <sup>222</sup>Rn, <sup>220</sup>Rn и <sup>219</sup>Rn и их дочерних продуктов распада (см. схему), становиться очевидным, что при прохождении водолечения в виде радоновых ванн следует обратить внимание именно на продукты распада <sup>222</sup>Rn и изотопы <sup>220</sup>Rn и <sup>219</sup>Rn, которые могут вносить свой вклад в лечебный эффект.

выделение изотопов радона в атмосферу, это происходит именно с <sup>222</sup>Rn, и его вклад в дозу внешнего облучения при принятии ванн значительно уменьшается, а в процессе облучения, скорее всего, участвуют продукты его распада. А изотопы <sup>220</sup>Rn и <sup>219</sup>Rn распадаются значительно быстрее, не успевают покинуть водную среду, и все продукты их распада остаются в воде.

Были проанализированы данные по изменению активности проб воды, поступающей из скважин в водолечебницу, которые подтверждают выдвинутое предположение. Данные представлены в таблице.

Относительная погрешность измерений составляет 3,45-6,82%.

Из представленных данных видно, что через 15 часов поток β-частиц с поверхности пробы воды практически полностью прекращается.

Изотоп <sup>222</sup>Rn, испаряясь, накапливается в помещении водолечебницы, оказывая

циентов и персонала, находящихся в водомодействии гидратированного электрона с лечебнице. Так, мощность эквивалентной дозы в помещении водолечебницы составляет 0,16-0,21 мк3в/ч, а за пределами водолечебницы 0,08-0,11 мкЗв/ч. С потоком вдыхаемого воздуха радон может попадать в легкие пациентов и персонала. Именно поэтому стоит обратить особое внимание на усиление вентиляции воздуха в помещении водолечебницы для уменьшения содержания радона в воздухе.

Радоновые ванны из воды естественных радоновых источников используются для лечения заболеваний опорнодвигательного аппарата, периферической нервной системы и др. Благодаря ионизирующему излучению радон и продукты его распада положительно влияют на центральную нервную систему, перестраивают и уравновешивают процессы возбужде-В теплой воде происходит ускорение ния и торможения, уменьшает болевой синдром и нормализуют сон. Радоновые ванны влияют на функцию желез внутренней секреции (в частности, на щитовидную железу), на белковый обмен, что выражается в усилении выделения мочевой кислоты, улучшают работу сердечно-сосудистой системы. Радоновые ванны также используются для лечения кожных и нервных заболеваний, болезней кровообращения [3, 6].

> В 2013 году в Санатории «Радон» внедрена инновационная методика с применением радонотерапии «Горизонтальное подводное вытяжение в радоновой воде» для комплексной терапии пациентов с дегенеративными изменениями позвоночника. Процедуры обладают выраженным анальгезирующим и седативным действием, понижается проводимость по нервным волокнам, усиливаются тормозные процессы в ЦНС, улучшается нервно-мышечная передача.

> В последние годы в санатории «Радон» стали применяться естественные радоновые

Таблица – Зависимость изменение активности проб воды с течением времени

Время наблюдения, мин	10	20	40	60	100	120	160	180	220	300	600	900
Активность проб, Бк/л	2340	1980	1860	1700	1420	1280	960	880	620	500	100	40

почек и мочевыводящих путей, желудочнокишечных заболеваниях. В гинекологии активно используют орошения радоновой водой. С успехом применяется в санатории радоновые воды для лечения больных хрони- топов выделятся α-, β-, и γ-излучение, энерческим простатитом. Исследователи отмечают, что содержащиеся в воде продукты распада радиоактивных веществ усиливают обмен веществ, повышают скорость кровообращения, способствуют активизации тканевых процессов и вызывают рассасывание воспалительных инфильтратов [6].

При приёме радоновой воды внутрь возникает ряд опасностей. Оценить уровень внутреннего облучения крайне сложно. Мы можем лишь теоретически прогнозировать, что при попадании внутрь организма радон и его дочерние изотопы, распадаясь, ионизируют биологические молекулы тканей, вблизи которых происходит распад или происходит радиолиз воды. Так в местах распада образуются свободные радикалы воды и биологические свободные радикалы, что может быть не безопасно для организма. Радикалы взаимодействуют с веществами, входящими в состав клеток тканей, образуя биохимически активные вещества, тем самым влияя на функциональную активность клеток. Продукты распада могут быть токсичными, а изотопы свинца, попадая в кровь, не выводятся из организма. Именно поэтому, как и любой вид лечения, радонотерапия требует повышенного контроля со стороны врачей, и только под их постоянным наблюдением может принести облегчение и выздоровление. Необходимо контролировать активность употребляемой воды и перед употреблением выдержать в течении 10-15 часов. Однако в воде из радонового источника будет содержаться перекись водорода, которая при приёме внутрь может оказывать лечебное воздействие.

#### Выводы

1. Лечебный эффект при принятии радоновых ванн вносят, вероятнее всего, продукты распада  $^{222}$ Rn и изотопы  $^{220}$ Rn и  $^{219}$ Rn, так как используемая для процедур вода со-

воды для питьевого лечения при болезнях держит несколько повышенное количество радия. Так через 15 часов поток β-частиц с поверхности пробы воды практически полностью прекращается.

- 2. При распаде радона и дочерних изогия которого поглощается молекулами воды, и происходит их ионизация и радиолиз воды, что способствует повышению уровня окислительно-восстановительных реакций.
- 3. При попадании внутрь организма радон и его дочерние изотопы, распадаясь, ионизируют биологические молекулы тканей. Так в местах распада образуются биологические свободные радикалы, что может быть не безопасно для организма, а продукты распада могут быть токсичными. Именно поэтому радонотерапия требует повышенного контроля со стороны врачей.

#### Библиографический список

- 1. Матвеев, А.В. Радонопродуцирующий потенциал пород платформенного чехла территории Беларуси / А.В. Матвеев, М.И. Автушко // Літасфера. - 2015. -№ 2(43). - C. 143-149.
- 2. Радон в природных и техногенных комплексах Беларуси / А.В. Матвеев [и др.] // Літасфера. – 1996. – № 5.– С.151-161.
- 3. Разумов, А.Н. Современные возможности радонотерапии в медицинской реабилитации пациентов / А.Н. Разумов, А.О. Пурига, О.В. Юрова // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2015. – Т. 92, № 4. – C. 54-60.
- 4. Кузин, А.М. Идеи радиационногогормезиса в атомном веке / А.М.Кузин. -М.: Наука, 1995. – 198 с.
- 5. Ярмоненко, С.П. Низкие уровни излучения и здоровье: радиобиологические аспекты / С.П. Ярмоненко // Медицинская радиология и радиационная безопасность. – 2000. – Т. 45, № 3. – С. 5-32.
- 6. Паспортно-аналитические данные питьевой минеральной воды филиала «Санаторий «Радон» ОАО «Белагроздравница»: отчет о НИР / рук. темы В.С. Улащик. – Минск, 2015.– 98 с.

#### S.N. Sakalouskaya, L.H. Karpishevich, N.P. Minko, V.A. Panamareu, V.A. Ignatenko, B.K. Kuznecov

#### RADON ISOTOPES AND THEIR APPLICATION IN HYDROTHERAPY IN HEALTH CENTER «RADON»

Radon water is used successfully as mineral water in the health centre «Radon». The influence of radon therapy is scientifically grounded, and the effect is reached by the exposure of the radon radiation and its daughter products on the body. Water using for water procedures was investigated. Radiation-measuring apparatus MKC-AT6130 and PKC-104 were used to study water and energy of equivalent dose. The main effect is given by the <sup>222</sup>Rn in the process of radon therapy, it will be observed as well that in the water exists isotope <sup>220</sup>Rn and <sup>219</sup>Rn, which are formed because of high concentration of radium. In 15 hours the stream of β-decay on the water surface stops. One can make the following conclusions: It is occurred isolation of  $\alpha$ -,  $\beta$ -, and  $\gamma$ -radiation and radiolysis in water environment in the process of disintegration of radon and its daughter products. Consequently, enough number of free radicals, hydric dioxide and daughter products are formed in water environment and then occluded on the human body and disintegrating make a therapeutic modality. Under the action of low radon radiation it is occurred the increasing of oxidation-reduction level in the whole organism, when water gets inside, biological free radicals can form, therefore radon therapy requires increased monitoring by physicians.

**Key words:** radon isotopes, radon therapy, radiolysis, increasing of oxidation-reduction level, therapeutic modality

Поступила 19.03.2018