

استفاده درمانی از آب معدنی چشمه‌ها و دریاها برای بیماری‌های عمومی پوستی (بالنئوتروپی)

دکتر ویدا فیضی*: استادیار، گروه پوست، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر حسین مرتضوی: استادیار، گروه پوست، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

فصلنامه پایش

سال دوم شماره سوم تابستان ۱۳۸۲ صص ۲۳۰-۲۲۵

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۲/۲/۲۷

چکیده

استفاده درمانی از آب معدنی چشمه‌ها و دریاها برای که املاح زیاد دارد، بالنئوتروپی نامیده می‌شود. در این مقاله کاربردهای درماتولوژیک و عمومی این روش درمانی شرح داده می‌شود و علاوه بر اشاره‌های به منابع آن در ایران، راهکارهایی جهت بهره‌بردن از این ثروت ملی ارایه می‌گردد.

کلید واژه‌ها: بالنئوتروپی، پسوریازیس، امراض پوستی، آب‌های معدنی ایران

* نویسنده اصلی: تهران، میدان وحدت اسلامی، بیمارستان رازی
تلفن: ۸۷۵۶۹۶۴ نمبر: ۸۸۸۹۰۶۸ E-mail: V.FEIZY @doctor. com

مقدمه

علاوه بر آب، املاح موجود در آن نيز اثرات خاص خود را

دارند به طوری که به عنوان مثال، خوردن آب‌های معدنی حاوی لیتیوم، احتمالاً اولین فرم لیتیوم‌ترایپی برای مبتلایان به افسردگی روانی بوده است [۴]. Halevy و همکارانش [۵] مکانیسم احتمالی اثر بالنتوتراپی را، ایجاد تغییرات در میزان عناصر کمیاب (Trace elements) بدن می‌دانند زیرا مشاهده کردند که در مبتلایان به پسوریازیس (داء الصدف)، که نوعی بیماری پوسته دهنده است، قبل از بالنتوتراپی میزان منگنز پوسته باز می‌گردد. به این ترتیب پر ساقه‌ترین اطباء در کاربرد بالنتوتراپی، درماتولوژیست‌های بوده‌اند و این کاربرد به شکل کمپرس‌های مختلف و حمام با آب نمکدار، حمام تار و نیز استفاده از آب بحرالمیت برای بسیاری از امراض ایجاد‌کننده پوسته ریزی بوده است. اولین مقاله‌ای که در این باره نوشته شد متعلق به یک پزشک اتریشی به نام Caspar Schober بود و با آن تأییدی نیز بر تحریبات منتشر نشده همکاران ایتالیایی او بر جاگذاشته شد. شاید یکی از دلایل رواج بیشتر بالنتوتراپی برای امراض پوستی این باشد که در این رشته، امراض مزمنی که فاقد یک درمان اختصاصی یا خیلی مؤثر باشند، به تعداد زیاد وجود دارند و از طرفی، مخصوصاً در کشورهای در حال توسعه که امراض پوستی شیوع بیشتری دارند، درمان‌های درماتولوژیک گران قیمت هستند، در حالی که بالنتوتراپی ارزان قیمت است و حتی اگر بی اثر باشد، روشی نسبتاً بی ضرر است [۶].

موارد کاربرد

بالنتوتراپی در درمان امراض پوستی عذاب دهنده‌ای چون اگزما، پسوریازیس، زگیل، ویتیلیگو (برص، پیسی) و اریترودرما (فرمیزی سراسر پوست بدن) به کار رفته است [۲] ولی بیشترین کاربرد را در پسوریازیس و امراض مربوطه داشته است و این مهم به شکل Bioclimatology و بالنتوتراپی از زمان Goeckerman استاندارد انجام می‌شود. در اینجا به عنوان مثال مواردی از کاربرد درماتولوژیک بالنتوتراپی در چند مطالعه ذکر می‌شود:

در یک مقاله آلمانی [۷] بیماری مبتلا به لنفوماتوپویید پاپولوزیس (نوعی لنفوم پوستی با منشأ لنفووسیت T و درجه بدخیمی کم) شرح داده شده که بعد از پانزده سال ابتلا به این بیماری، به علت وجود کنترالندیکاسیون نسبی برای استفاده از 8-Methoxypsoralen Bath-PUVA (روشی که در آن بیمار در وان آب حاوی داروی

نحوه اثر

می‌دانیم که آب حداقل ۵۵-۶۰ درصد وزن بدن را تشکیل می‌دهد و میزان آب لایه شاخی پوست از لایه‌های زیرین تا سطح آن ۱۵-۴۰ درصد است و در علت شناسی برخی امراض پوستی، به خصوص درماتیت آتوپیک (نوعی اگرمای سرشته و ارثی) و ایکتیوز (فلسی شکل شدن پوست همراه با خشکی آن) اشکالی در سد دفاعی پوست وجود دارد، به طوری که به علت عدم توانایی درساختن چربی‌های لازم، مقدار بیشتری آب از راه پوست دفع می‌شود و در نتیجه پوست خشک شده و همین خشکی باعث نفوذ پذیری پوست به مواد نامحلول در آب که برخی از آنها تحریک کننده‌های قوی پوست هستند، می‌شود [۳].

باید توجه داشت که چون مطالعات موجود بیشتر برروی آب بحرالمیت انجام شده‌اند، خصوصیات منحصر به فرد آن بیشتر شناخته شده ولی کاملاً پیداست که بسیاری از چشمها و یا دریاهای دیگر نیز خواص ویژه خود را که گاه منحصر به فرد هستند، دارا می‌باشند [۲].

به هر حال خصوصیات منحصر به فرد بحرالمیت چنین ذکر شده‌اند: پایین تر بودن سطح آن از سطح دریاهای و به این ترتیب داشتن اکسیژن بیشتر و نیز نسبت خاصی از UVB به UVA که باعث می‌شود اثر درمانی آن مشابه PUVA تراپی مدرن شود. علاوه بر این میزان نمک آن نیز بسیار بالاست (۳۳ درصد در مقایسه با اقیانوس که ۳ درصد است). از آب بحرالمیت در کشورهای اردن و فلسطین اشغالی می‌توان بهره برد [۱۲].

اثرات عمومی

علاوه بر این اثرات اختصاصی درماتولوژیک، اثرات عمومی متعددی نیز برای بالنتئوتراپی مورد قبول واقع شده که از آن جمله‌اند: تأثیر بر روی سیستم قلب و عروق [۱۵]، تیروئید [۱۵]، متابولیسم لیپید [۱۶] مکانیسم‌های دفاعی آنتی اکسیدانت، چشم، سیستم تنفسی [۱۵]، دفع نیکل و کبات از بدن، پدیده درد والتهاب، دیابت قندی [۱۷]، امراض استوماتولوژیک [۱۸]، درمان زخم معده [۱۹] و [۲۰]، آرتربیت روماتوئید [۱۱] و آرتروز [۲۲].

عوارض

البته عوارض نسبتاً کم‌شیوعی نیز گزارش شده‌اند که عمدتاً از نوع عفونت به شکل بیماری باد سرخ در اندام تحتانی مبتلایان به نارسایی شدید وریدی یا رکود جریان لنف [۲۳] یا آلودگی باکتریال [۲۴، ۲۵] بوده‌اند و یا در اثر گرمای شدید آب دچار Erythema abigne (عارضه پوستی ناشی از نوعی سوختگی تدریجی پوست که زمینه ساز سرطان آن است) شده‌اند [۲۶].

با این که اکثر مقالات از تأثیر آب‌های معدنی کشورهای آلمان و اتریش [۲۷، ۱۵]، آمریکا [۲۸]، ایتالیا [۲۹]، اسپانیا [۳۰]، شوروی سابق [۳۱]، فرانسه [۳۲]، یوگسلاوی، رومانی، لهستان، بلغارستان [۳۳]، اردن [۳۴] و تمام سواحل بحرالمیت

متوكسان حمام می‌گیرد) قرار گرفت و در این روش به جای آب معمولی از آب معدنی استفاده شد و به این ترتیب فقط با ۲۹ جلسه درمان تمامی پاپول‌ها و پلاک‌های بیمار از بین رفتند.

درمان درماتیت آتوپیک (نوعی اگزمای سرشته و درونزای پوست که اغلب با دیگر تظاهرات آرژی مثل آبریزش از بینی و عطسه همراه است و میکروب استافیلوکک باعث تشدید آن می‌شود) نیز به وسیله بالنتئوتراپی در مقاله‌ای از ژاپن [۸] به تفصیل شرح داده شده است. در این مقاله ۷۰ بیمار مبتلا به درماتیت آتوپیک مقاوم روزی دو بار و هر بار ۱۰ دقیقه در آب معدنی اسیدی با دمای ۴۲ درجه سانتیگراد به مدت دو ماه حمام گرفتند و این باعث بهبودی درماتیت و نیز محو میکروب استافیلوکک از پوست ۷۶ درصد این بیماران شد.

در مطالعه‌ای از فرانسه [۹] برای ۹۲ بیمار مبتلا به پسوریازیس متوسط تا شدید روزی ۲۰ دقیقه دوش ۳۵°C آب معدنی و خوردن یک لیتر در روز آب چشم‌های Selenite (1mg/l) و Selenate (70mg/l) تجویز شد و در عرض ۳ هفته، نصف بیماران به میزان بیش از ۵۰ درصد بهبود یافتند. نویسنده‌گان این مقاله معتقدند که استحمام در این آب باعث می‌شود که نفوذ سلنیوم به داخل نسوج صدمه یافته پوست این بیماران افزایش یابد و به این ترتیب التهاب فروکش نماید.

گزارشات دیگری نیز در مورد اثرات مفید این روش در درمان پسوریازیس [۱۰] و نیز آرتربیت پسوریازیس [۱۱، ۱۰] و نیز همراهی آن با فیبرومیالژیا (درد و خستگی مزمن عضلات و کل نسوج فیبروی بدن، که علت آن هنوز شناخته نشده است و با سندروم خستگی مزمن تشابه دارد) [۱۲] موجود است. برای درمان Ichthyosis linearis circumflexa (لکه‌های قرمزنگ پوستی که در حاشیه آنها پوسته‌هایی با طرح خطی و حلقوی دارند) نیز از بالنتئوتراپی استفاده شده [۱۳] و بعد از ۴۰ جلسه بهبود کامل مشاهده شده است.

در اسکلرودرمای منتشر نیز بالنتئوتراپی مؤثر و مفید بوده است [۱۴] که البته در این مورد هم به همراه PUVA به کار رفته است.

کيلومتری شمال شهر دماوند و سرعین اردبیل [۳۵] و يا درمان آرژی در مورد چشميه بش قارداش در حوالی بجنورد [۳۶] و يا درمان بيماري قند و فشار خون در مورد چشميه هاي گوگري رامسر [۳۵] نيز ذكر شده‌اند که نياز به تحقيق و اثبات علمي تری دارد.

در صورت انجام تحقيق بيشتر و اثبات چنین اثراتی می‌توان همانند آبهای معدني ديگر مثل بحرالمیت، نمک آنرا استخراج کرده برای استفاده در منازل جهت درمان، استفاده کرد و يا حتی آن را صادر نمود و باز در آن صورت می‌توان در کنار اين آبهای معدني که ثروت ملی ما هستند مراکز درمانی تأسیس کرد که علاوه بر کمک رسانی به مردم در شناخت و بهره برداری درمانی از آنها، در کنترل و رفع عوارض آنها نيز مؤثر باشند.

در مراکز بالئتوري اپي دنيا معمولاً درمان‌های جانبی، مثل آرامش درمانی (Relaxation therapy) و آروماتراپي (درمان به وسیله انواع بوها) و از همه مهم‌تر يك رژيم سالم و فاقد مواد مضری چون الکل، نيز فراهم است و اين مراکز علاوه بر تهيه محصولات تجاري از آبهای معدني خود، وگل‌های منحصر به‌فرد، امکانات جراحی پلاستيك و زيبائي را نيز در مراکز خود فراهم کرده‌اند بهطوری که بيمار می‌تواند همزمان با استفاده از بالئتوري، با انجام اقداماتي در جهت زيبائي و با درمان‌های فيزيکال و رعایت دستورات متخصص تغذيه و ورزش بعد از يك ماه اقامت در حالی به خانه برگردد که تمام زخم‌هايش بهبود يافته و در يك وضع سلامت و بهداشت بالاتر قرار دارد و تصوير ذهنی بهتری از خود را داراست. به عبارت ديگر، در اين مراکز كل خدمات بهداشتی و درمانی يكجا و يكپارچه به بيمار داده می‌شود.

علاوه بر اين، برخی از اين مراکز، مجله‌های تجاري هم چاپ می‌کنند که در آن، انواع فراوانی از فرآورده‌های موضعی، حرارت درمانی و حتی سنگ درمانی (رشته‌ای که بر اين عقیده بنا شده که سنگ‌ها اثرات مغناطيسی خاص بر روی بدن دارند، به عنوان مثال، عقیق، بیداري معنوی را تحريك می‌کند) را معرفی می‌کنند. در خاتمه جالب است بدانيم که در تحقیقات به عمل آمده توسط آبشناسان ايراني [۳۷، ۳۶] بعضًا آب چشميه‌های ايران با آبهای معدني فرانسه معادل و مشابه

[۵] خبر می‌دهند، در كشور ما ايران نيز چشميه‌های بسياری وجود دارند که اثرات درمانی آنها در طب سنتی و بين مردم پيش از پزشكان شناخته شده است. دليل اين عدم آشنایي شاید عدم بهره برداری اصولی از اين چشميه‌ها و بي توجهی به آنها از نظر توريسم و در نتيجه دشواری انجام تحقيق علمي و جديفتر روی آنها، چه از نظر تجزيه دقیق اين آبهای و چه از نظر شناخت اثرات درمانی آنها است.

جهت آشنایي، فهرستي بسيار خلاصه از چشميه‌های معدني ايران می‌آوريم [۳۵] بدون اين که ادعای كامل بودن اين فهرست را داشته باشيم:

- ۱- استان آذربایجان شرقی دارای ۲۳ چشمeh (غنى‌ترین استان ايران از اين نظر)
- ۲- استان آذربایجان غربی: ۲۰ چشمeh
- ۳- استان كرمان: ۱۴ چشمeh
- ۴- استان مازندران: ۱۲ چشمeh
- ۵- استان سیستان و بلوچستان: ۹ چشمeh
- ۶- استان خراسان: ۷ چشمeh
- ۷- استان تهران: ۶ چشمeh
- ۸- استان زنجان: ۵ چشمeh
- ۹- استان همدان: ۴ چشمeh
- ۱۰- استان مرکزی: ۳ چشمeh
- ۱۱- استان اصفهان: ۳ چشمeh
- ۱۲- استان بوشهر: ۳ چشمeh
- ۱۳- استان هرمزگان: ۱ چشمeh
- ۱۴- استان فارس: ۱ چشمeh

اغلب اين آبهای بيكربنات كلسیم و آهن و منیزیوم دارد و PH آنها مایل به اسيدي است و عمدتاً برای دردهای روماتيسمي و امراض جلدی مثل آگزما مورد استفاده قرار می‌گيرند [۳۵، ۳۶]. به عنوان مثال آب چشمeh شاهان گرماب در جنوب شرقی مشهد برای درمان اگزمای حاد و مزمن، خشک و ترشح دار و نيز پسوريازيس مؤثر گزارش شده است [۳۶].

برای برخی از اين آبهای نيز اثرات جالب توجه ديگري مثل درمان چاقی در مورد چشمeh گراو مهاباد [۳۵] و بش قارداش بجنورد [۳۶] و سرعین در غرب اردبیل [۳۵] و بيله دره اردبیل [۳۶] و يا دفع مواد سمي در مورد آب بوکان و چشمeh اعلا در ۴

مفیدی بر امراض پوستی و امراض عمومی داشته باشد و این امر بر اصول علمی معتبر در دنیا منطبق است.

همانگونه که کشورهای دیگر دنیا و بیشتر کشورهای غربی با مطالعه و تحقیق بیشتر بر روی آب‌های معدنی خود و شناخت ترکیباتشان قادر به بهره برداری بهینه درمانی از آنها شده و علاوه بر آن، صنعت توریسم و نیز صادرات خود را بهبود بخشیده‌اند، ما نیز می‌توانیم به بی‌توجهی و هدر رفتن آب‌های کشورمان (که مشابه بهترین نوع آب‌های فرانسه هستند) پایان دهیم و با تحقیق بر روی آنها و شناخت بیشتر ترکیبات و اثرات درمانی آنها به امکان بهره وری بیشتر کمک کنیم.

شمرده شده، به عنوان مثال آب چشمی بیله دره اردبیل و چشمی سدقیان سلماس و نیز چشمی گراو مهاباد را از جهت ترکیبات به آب چشمی کاشا-اویان فرانسه شبیه می‌کنند و این در حالیست که امروزه بدلعت عدم برنامه ریزی کافی آب بسیاری از این چشمها بدون استفاده بجا به رودخانه‌ها ریخته و یا فقط به مصرف کشاورزی می‌رسند [۲۶].

بحث و نتیجه‌گیری

آب‌های معدنی هم به دلیل املاح موجود در آنها وهم از بابت آب رسانی به بدن، اثرات مهمی بر سلامتی ما دارند. استفاده درمانی از آب‌های معدنی چه به صورت موضوعی از راه پوست و چه به صورت خوراکی می‌تواند اثرات بسیار جالب توجه و

منابع

- 1- Routh Hb, Bhowmik KR, Parish LC, Witkowski JA. Balneology , mineral water, and spas in historical perspective. Clinics In Dermatology. 1996; 6: 551-4
- 2- Millikan LE. Complementary medicine in dermatology. Clinics In Dermatology. 2002; 5: 602-5
- 3- Millikan LE. Unapproved treatments or indications in dermatology: physical therapy including balneotherapy. Clinics In Dermatology 2000; 1: 125-9
- 4- Bernstein JE. Dermatologic aspects of mineral water. Clinics In Dermatology 1996; 6: 567-9
- 5- Halevy S ,Giryes H, Friger M, Grossman N, Karpas Z, Sarov B. The role of trace elements in psoriatic patients undergoing balneotherapy with Dead sea bath salt. Israel Medical Association Journal 2001; 11: 828-32
- 6- Staquet MJ, peguet –Navarro J, Richard A, Schmitt D, Rougier A. In vitro effect of a spa water on the migratory and stimulatory capacities of human langerhans cell. European Journal of Dermatology 2002; 4: 9-11
- 7- Kowalzick L, Ott A, Waldmann T, Suckow M, Ponnighaus JM. Therapy of lymphomatoid Papulosis with balneo-puva –Photochemotherapy. Der Hautarzt 2000; 10: 778-80
- 8- Kubota K, Machida I, Tamura K, Take H, Kurabayashi H, Akiba T. Treatment of refractory cases of atopic dermatitis with acidic hot-spring bathing. Acta Dermatologica Venereologica 1997; 77: 452-54
- 9- Pinton J, Friden H, Kettaneh-Wold N, Wold S. Clinical and biological effects of balneotherapy with Selenium-rich water in patients with psoriasis vulgaris. British Journal of Dermatology 1995; 133: 344-347
- 10- Leaute-Labreze C, Saillour F, Chene G, Cazenave C, Luxey-Bellocq Sanciaume C, Toussaint JF,et al. Saline Spa water or combined water and UV-B for psoriasis versus conventional UV-B. Archives of Dermatology 2001; 8: 1035-9
- 11- Hashkes PJ. Beneficial effect of climatic therapy on inflammatory arthritis. Scandinavian Journal of Rheumatology 2002; 3: 172-7
- 12- Sukenik S, Baradin R, codish S, Neumann L, Flusser D, Abu-Shakra Buskila D. Balneotherapy at the Dead sea area for patients with psoriatic arthritis and concomitant fibromyalgia. Israel Medical Association Journal 2001; 2: 147-50
- 13- Gambichler T, Senger E, Altmeyer P, Hoffmann K. Clearance of ichthyosis linearis circumflexa with balneotherapy. Journal of European Academy of Dermatology and Venereology 2000; 5: 397-9
- 14- Aragane Y, Kawada A, Maeda A, Isogai R, Isogai N, Tezuka T. Disseminated scleroderma of a Japanese patient successfully treated with bath

- PUVA photochemotherapy. Journal of Cutaneous Medicine and Surgery 2001; 2: 135-9
- 15- Winkler R, Klieber M. Important results of about 45 years balneo-medical research in Bad Hall. Wiener Medizinische Wochenschrift Supplement 1998; 110: 3-11
- 16- Schorr U, Distler A, Sharma AM. Effect of sodium chloride- and sodium bicarbonate -rich mineral water on blood pressure and metabolic parameters in elderly normotensive individuals: A randomized double-blind crossover trial. JOURNAL HYPERTENSION 1996; 1: 131-35
- 17- Anonymous. Making better food choices more often: The latest thinking about type 2 diabetes and diet. Health News Journal 2001; 4: 7-10
- 18- Borysenko AV, Makhnova-chumak EA, Zelynsk NA. The use of sorption therapy in the combined treatment of exudative erythema multiforme. Likars Ka sprava 1999; 3: 124-6
- 19- Grassi M, Fraioli A. Gastroenteropancreatic endocrine system and crenotherapy with mineral waters . Clinica Terapeutica 1988; 5: 379-84
- 20- Grossi F, Scalabrino A. Thermal therapy of functional dyskinesias of the alimentary tract. Clinica Terapeutica 1997; 3: 105-15
- 21- Grassi M, Lucchetta MC, Grossi F.Raffa S. Possibilities of thermal medicine in gastrointestinal functional disorders. Clinica Terapeutica 2002; 3: 195-206
- 22- Fabiani D, Partsh G, Casale R,Cericic MM. Rheumatologic aspects of mineral water. Clinics in Dermatology 1996; 6: 571-5
- 23- Carpentier PH, Colomb M, Poensin D, Satger B. Incidence of erysipelas of the lower limbs in a spa resort: efficacy of a strategy of sanitation education. Journal Des Maladies Vasculaires 2001; 2: 97-9
- 24- Saito H, Murakami K , Ishii N, Kwon HH. Isolation of Mycobacterium avium complex from the "24-hour bath". Kekkaku 2000; 1: 19-25
- 25- Bhatia A , Brodell RT. Hot tub folliculitis: test the waters -and the patient- for Pseudomonas. Postgraduate Medicine 1999; 4: 43-6
- 26- Lin SJ, Hsu CJ, Chiu HC. Erythema abigne caused by frequent hot bathing. Acta Dermatologica Venereologica 2002; 6: 478-9
- 27- Titzmann T, Balda BR. Mineral water and spas in Germany. Clinics In Dermatology 1996; 6: 611-3
- 28- Benedetto AV, Millikan LE. Mineral water and spas in the United States. Clinics in Dermatology 1996; 6: 583-600
- 29- Andreassi L, Flori L. Mineral water and spas in Italy. Clinics In Dermatology 1996; 6: 627-32
- 30- Ledo E. Mineral water and spas in Spain. Clinics In Dermatology 1996; 6: 641-6
- 31- Efendieva FM, Gasymov Sla. Treatment with volcanic mud of patients with trophic shin ulcers. Voperosy Kurortologii Fizioterapii Lechenboni Fizicheskoi kultury 2001; 3: 43-3
- 32- Karam P. Mineral water and spas in France. Clinics in Dermatology1996; 6: 607-10
- 33- Vassileva S. Mineral Wanter and spas in Bulgaria. Clinics in Dermatology 1996; 6: 601-5
- 34- Oumeish OY. Climatotherapy at the Dead Sea in Jordan. Clinics In Dermatology. 1996; 6: 659-64
- ۳۵- افشار (سیستانی) ایرج، پزشکی سنتی مردم ایران، مؤلف، چاپ اول، تهران، ۱۳۷۰.
- ۳۶- غفوری محمدرضا، شناخت آبمعدنی و چشمتهای معدنی ایران، انتشارات دانشگاه تهران، چاپ اول، تهران، ۱۳۶۶.
- ۳۷- جنیدی محمدجواد، چشمتهای معدنی ایران، انتشارات دانشگاه تبریز، چاپ اول، تبریز، ۱۳۴۸.