

УДК: 159. 922+371

ПРИМЕНЕНИЕ МУЗЫКАЛЬНО-ГАРМОНИЗИРУЮЩЕЙ КОРРЕКЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ I СТЕПЕНИ

Алпеева А.В., Козлова Г.В., Чернят а К.И.

В результате проведенных исследований выявлено значительное снижение потенциальных возможностей кардио-респираторной системы у обследуемых гипертонической болезнью. Предложенная методика обеспечила рост функциональных возможностей системы кровообращения, повышение эффективности респираторной функции.

Ключевые слова: музыкально-гармонизирующая коррекция, гипертоническая болезнь, артериальное давление, вегетативный индекс.

ВВЕДЕНИЕ

Сердечно-сосудистые заболевания на протяжении уже многих лет продолжают удерживать первенство в структуре смертности населения [1]. Гипертоническая болезнь (ГБ), являясь одной из основных проблем здравоохранения, обуславливает высокую заболеваемость и потерю трудоспособности взрослого контингента [2]. Тенденция к росту связана, прежде всего, с возросшим темпом жизни, возникающими невротами, отрицательно влияющими на регуляторные механизмы организма [1].

Современный подход требует комплексного применения различных медикаментозных и немедикаментозных методов лечения с последующей реабилитацией таких больных. Помимо широко распространенных известных форм лечебной физической культуры (ЛФК), физиотерапии на современном этапе реабилитации используют такие специальные методы, как рефлексотерапия, психотерапия и т. д. [3]. Эти методы могут использоваться в качестве самостоятельных видов реабилитации или включаться в комплекс лечебных мероприятий, комбинируясь с различными лекарственными препаратами. Сочетание отдельных видов немедикаментозного лечения позволяет повысить их эффективность и в ряде случаев избежать назначения не всегда безвредных для больного лекарственных средств.

Звукотерапия – одно из наиболее интересных и пока малоисследованных направлений традиционной медицины.

Терапевтический эффект этой методики базируется на частотном колебании различных звуков, резонирующих с отдельными органами и системами. Музыка способна положительно влиять на организм в целом, оказывая разноплановое воздействие [2]. Прослушивание музыкальных произведений способствует

активизации вегетативных механизмов, вызывая особые ответные реакции у больного человека [4].

Эффективность музыкально-гармонизирующей коррекции обусловлена не только эмоциональным воздействием ее на человека, но и, как доказывают последние исследования, биорезонансной сочетаемостью музыкальных произведений с функционированием отдельных органов и систем [5].

В связи с этим целью нашей работы явилось изучение эффективности применения музыкально-гармонизирующей коррекции и комплекса ЛФК в реабилитации больных ГБ I степени.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Нами были обследованы 15 пациентов (мужчины) в возрасте 30-40 лет, с основным диагнозом ГБ I степени. Обследование проводили до и в конце курса реабилитации. Для анализа артериального давления (АД) использовали средние показатели систолического и диастолического АД. Для характеристики воздействия выбранных методов на сердечно-сосудистую систему в положении сидя измеряли частоту сердечных сокращений. Состояние системы дыхания оценивали с помощью проб Генче, Штанге, влияние симпатической и парасимпатической нервной системы на регуляцию кровообращения – с помощью вегетативного индекса Кердо. Физическую работоспособность определяли при проведении пробы Мартинэ. Пробу осуществляли под контролем пульса и артериального давления. Оценка реакции сердечно-сосудистой системы на функциональную пробу осуществлялась по динамике частоты сердечных сокращений (ЧСС) и АД после нагрузки. Неудовлетворительная реакция связана с появлением атипичных сдвигов параметров (при хорошем состоянии: систолическое АД может увеличиться на 15-30%, диастолическое - уменьшиться на 10-35%) [6].

На амбулаторном этапе в терапевтический комплекс больных ГБ включали ЛФК с прослушиванием музыкальных произведений. При этом музыкальное произведение подбиралось самим пациентом по принципу наличия положительных эмоций и типа темперамента. В методе использовалось устройство для воспроизведения музыкальных произведений. Сочинение прослушивалось 2 раза в день за полчаса до приема пищи или спустя час после еды. Общая продолжительность звучания музыки – не более 35 – 40 минут. Длительность каждого прослушивания не превышала более 20 мин. Общие требования для прослушиваемого произведения сводились к тому, чтобы каждое сочинение было не слишком длинным, но и не очень коротким (для закрепления полученного впечатления) [2].

Статистическая обработка данных проводилась методами вариационной статистики: определения среднего значения, стандартной ошибки среднего, нормальности распределения параметров в выборке с использованием критерия Шапиро-Уилка, достоверности различий между относительными частотами – по

критерию Стьюдента. Вычисления выполнялись при помощи программного пакета Statistica 6,0.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам измерения артериального давления (до проведения музыкально-гармонизирующей коррекции) в группе обследуемых отмечалось превалирование пациентов с увеличенным АД. Повышение диастолического артериального давления, отражающего состояние сосудистого тонуса, свидетельствовало о лабильности вегетативной нервной системы. Значение АД соответствовало $94,51 \pm 1,04$ мм рт. ст. Выявленное повышение уровня систолического АД, значение которого равнялось $151,3 \pm 1,51$ мм рт. ст., являлось прогностически неблагоприятным признаком для дальнейшего развития гипертонической болезни.

При оценке реакции сердечно-сосудистой системы на функциональную пробу выявили повышение уровня частоты сердечных сокращений, выходящее за пределы нормы, что явилось следствием снижения адаптационного потенциала. Полученные величины ЧСС в покое, показатели вегетативного индекса до проведения коррекционной программы указывали на напряженность симпатoadреналовой регуляции.

Достоверное снижение показателей гипоксических проб относительно возрастных норм свидетельствовало о возбуждении дыхательного центра. Количественно эти показатели равнялись: проба Штанге – $35,1 \pm 0,5$, Генчи – $28,8 \pm 0,7$ секунд.

После проведения музыкально-гармонизирующей коррекции при объективном исследовании было выявлено снижение напряжения адаптационно-приспособительных реакций, что проявилось уменьшением времени восстановления пульса после нагрузки на 44%, ($p \leq 0,001$), снижением процента учащения пульса на 20%, ($p \leq 0,001$) относительно исходных данных. Анализируя показатели АД у больных гипертонической болезнью, мы получили достоверно ($p \leq 0,001$) более низкие значения систолического и диастолического АД (на 17% и 16% соответственно) относительно фоновых значений (рис. 1).

О повышении потенциальных возможностей системы кровообращения свидетельствовало снижение показателя вегетативного индекса на 35%, ($p \leq 0,001$). Рост устойчивости дыхательного центра к гиперкапническому стимулу сопровождался изменением показателей гипоксических проб более чем на 20% ($p \leq 0,001$).

Положительная динамика в виде улучшения субъективных данных отмечалась после 5 процедуры и характеризовалась улучшением общего состояния в виде: исчезновения общей слабости, улучшения эмоционального фона, нормализации сна.

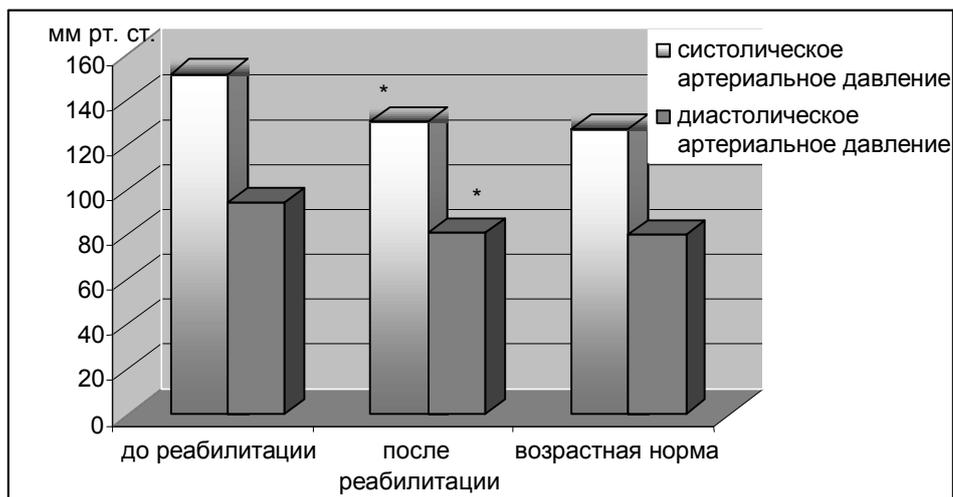


Рис. 1. Показатели артериального давления до и после проведения музыкально - гармонизирующей коррекции, * – достоверность различий относительно фона ($p \leq 0,001$)

По исследуемым в работе данным у больных гипертонической болезнью до проведения музыкально-гармонизирующей коррекции выявлено снижение потенциальных возможностей системы кровообращения. Использование музыкально-гармонизирующей коррекции обеспечило снижение АД. Показатели систолического и диастолического артериального давления достигли возрастной нормы.

Внедрение в практику теоретически обоснованного метода коррекции состояния больных гипертонической болезнью способствовало повышению эффективности лечения, расширению адаптационных резервов сердечно-сосудистой и респираторной систем, повышению уровня работоспособности.

ВЫВОДЫ

1. В результате применения музыкально-гармонизирующей коррекции регистрировали достоверное снижение как систолического, так и диастолического артериального давления, свидетельствующее об улучшении регуляторных возможностей сосудистого центра.
2. Уменьшение показателей вегетативного индекса служит доказательством увеличения тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы.
3. Улучшение регуляторных механизмов способствовало повышению адаптационно-приспособительных реакций, что проявилось уменьшением времени восстановления пульса после нагрузки на 44%, ($p \leq 0,001$), снижением процента учащения пульса на 20%, ($p \leq 0,001$) относительно исходных данных.

-
4. Проведенные коррегирующие воздействия обеспечили повышение устойчивости дыхательного центра к гиперкапническому стимулу.

Список литературы

1. Чазов Е.И. Проблемы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. – М.: Медицина, 2003. – 100 с.
2. Фролов Е.П. Звукотерапия. Физиологический, психоэмоциональный, медицинский и социальный аспекты голоса и слова. – М.: Вузовская книга, 2004. – 620 с.
3. Карпов Т.А. Звукотерапия. – Ростов-на Дону.: Феникс, 2007. – 269 с.
4. Тесленко В.С., Дрожжин А.П., Санкин Г.Н. Музыкальная электротерапия. – М.: РИПОЛ классик, 2006. – 256 с.
5. Юсвин А.Г. Музыка–сила жизни.– СПб.:ООО Аюрведа Плюс, 2006.–264с.
6. Макарова Г.А. Практическое руководство для спортивных врачей.– Ростов-на Дону: БАРО-ПРЕСС, 2002.–800 с.

Алпеева А.В. Козлова Г.В. Чернята К.И. Дослідження ефективності вживання музично-гармонізуючої корекції в реабілітації хворих на гіпертонічну хворобу I ступеня // Вчені записки Таврійського національного університету ім. В.І. Вернадського. Серія „Біологія, хімія”. – 2008. – Т. 21 (60). – № 3. – С. 3-7.

В результаті проведених досліджень виявлено значне зниження потенційних можливостей кардіо-респіраторної системи у обстежуваних гіпертонічною хворобою. Запропонована методика забезпечила зростання функціональних можливостей системи кровообігу, підвищення ефективності респіраторної функції.

Ключові слова: музично-гармонізуюча корекція, гіпертонічна хвороба, артеріальний тиск, вегетативний індекс.

Alpeeva A.V. Kozlova G.V. Chernyata K.I. Research of efficiency of application of musical-harmonizing correction in the rehabilitation of patients with hypertensive illness of the I degree // Uchenye zapiski Tavricheskogo Natsionalnogo Universiteta im. V. I. Vernadskogo. Series «Biology, chemistry». – 2008. – V.21 (60). – № 3. – P. 3-7.

As a result conducted researches the considerable decline of potential possibilities of the cardio-respirator system at inspected is exposed by hypertensive illness the Offered method provided growth of functional possibilities of the system of circulation of blood, increase of efficiency of respirator function.

Keywords: musical-harmonizing correction, hypertensive illness, arterial pressure, vegetative index.

Пост упила в редакцію 28.11.2008 г.
