

© Н.П.Ванчакова, А.В.Смирнов, Н.В.Красильникова, 2010
УДК 616.61-036.12-008.64-08-072.7

Н.П. Ванчакова¹, А.В. Смирнов², Н.В. Красильникова¹

РОЛЬ АУДИОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ХРОНИЧЕСКИМ ГЕМОДИАЛИЗОМ

N.P. Vanchakova, A.V. Smirnov, N.V. Krasilnikova

THE ROLE OF AUDIO THERAPY IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC RENAL DISEASE AND PATIENTS ON LONG-TERM HEMODIALYSIS

Кафедры ¹педагогической и психологической, ²пропедевтики внутренних болезней Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П.Павлова, Россия

РЕФЕРАТ

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Изучить влияние аудиотерапии на общее и психическое состояние пациентов с ХБП и ГД. **ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ.** Исследованы 14 больных с ХБП и ГД, из них 5 мужчин, 9 женщин, возраст от 20 до 60 лет. Использованы методы: структурированное интервью, визуально-аналоговая шкала (ВАШ) для оценки выраженности хронической боли, хронического зуда, тревоги и депрессии. **РЕЗУЛЬТАТЫ.** Выявлено, что у больных с ХБП и ГД музыкальные предпочтения не оказывают влияние на прослушивание аудиообъектов. Сеансы аудиотерапии снижали выраженность тревоги, депрессии, хронической боли и хронического зуда. Стойкое снижение показателей было отмечено только в отношении депрессии. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Отчетливо выявилось выраженное симптоматическое действие сеансов аудиотерапии.

Ключевые слова: аудиотерапия, хроническая боль, хронический зуд, тревога, депрессия, аудиообъекты.

ABSTRACT

THE AIM. Research objective is to investigate the audiototherapy influence on general and psychic status of patients with chronic renal disease and patients on long-term hemodialysis. **PATIENTS AND METHODS.** 14 patients (5 male, 9 female, 20-60 years) with chronic renal disease on long-term hemodialysis were studied. Structured interview and visual analogue scale were used to evaluate the intensity of chronic pain, chronic pruritus, anxiety and depression. **RESULTS.** The research showed that patient's music preferences didn't influence the audioobjects listening. The audiototherapy sessions lowered anxiety and depression intensity, chronic pruritus and chronic pain. Persistent diminution of indices was shown only in depression sphere. **CONCLUSION.** The findings show apparent symptomatic effect of audiototherapy sessions.

Key words: audiototherapy, chronic pain, chronic pruritus, anxiety, depression, audioobjects.

ВВЕДЕНИЕ

Анализ периодической литературы указывает на то, что аудиотерапия нашла своё место в программах комплексного лечения различных заболеваний [1–4]. Имеется опыт применения музыкотерапии при выполнении хирургических манипуляций, лечении желудочно-кишечных заболеваний, оказании медицинской помощи больным с хронической почечной недостаточностью [5, 6]. Сформировалось представление, что музыкотерапия улучшает состояние больных. Получены данные о том, что в формировании эмоций в большей степени участвуют лад и темп прослушиваемого му-

зыкального произведения [7, 8]. Но сохраняется большое число вопросов относительно выраженности и характера улучшения, устойчивости достигнутого эффекта. Особенно это важно для пациентов с ХБП, которые получают сложную медикаментозную терапию и, несмотря на это, имеют много вторичных психосоматических расстройств. Задача настоящего исследования заключалась в выявлении влияния аудиотерапии на общее и психическое состояние пациентов с ХБП и ГД для планирования следующего этапа – изучения динамики психосоматического состояния таких пациентов в процессе аудиотерапии.

ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ

Всего было обследовано 14 больных с ХБП и ГД, из них 5 мужчин, возраст от 20 до 60 лет. Все

Ванчакова Н.П. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6/8, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П.Павлова, кафедра педагогической и психологической; Тел.: 346-15-79, E-mail: vanchakova@spb-gmu.ru

больные получали адекватный гемодиализ и не нарушали продолжительности и регулярности сеансов ГД. Длительность гемодиализа составила от 1 года до 15 лет. Использованы методы: структурированное интервью, визуально аналоговая шкала (ВАШ) для оценки выраженности хронической боли, хронического зуда, тревоги и депрессии. Сеанс аудиотерапии включал специально подобранную звуковую, музыкальную и литературную программу. Курс имел продолжительность 4 нед.

РЕЗУЛЬТАТЫ

При анализе результатов структурированного интервью установлено, что двое пациентов имели музыкальное образование, остальные больные имели обыденный опыт прослушивания музыки и аудиозаписей. Пять пациентов предпочитали классическую музыку, 6 – популярную музыку, 2 – джаз, 1 пациент – народную музыку. Таким образом, больные имели очень разные музыкальные интересы, что создавало трудности для подбора музыкальных произведений.

Большинство пациентов (11 человек) прослушивали аудиообъекты по радио в течение всего дня в зависимости от ситуации. Двое пациентов использовали плеер и наушники и прослушивали музыку эпизодически, по настроению. Только 2 пациента слушали музыку редко, от случая к случаю и не специально. Подавляющее большинство (8 пациентов) слушали музыку утром и днём, остальные – в любое время, даже ночью (3 пациентов) или от случая к случаю. Большинство (13 человек) были пассивными слушателями и прослушивали те произведения, которые передавались по радио или телевизору. Фактически их предпочтения и музыкальные вкусы мало отражались на репертуаре прослушиваемых ими аудиообъектов.

Большинство из обследованных (12 человек) предпочитали слушать музыку в хорошем настроении, но если прослушивали её в плохом настроении, то оно улучшалось. В целом все больные сообщили, что на прослушивание музыки реагировали положительно, состояние и настроение улучшались.

Динамика эмоционального состояния оценивалась по выраженности тревоги и депрессии до начала аудиотерапии, после каждого сеанса. Средний уровень тревоги до начала первого сеанса аудиотерапии составил $5,85 \pm 1,18$ условных баллов. После проведения первого сеанса составил $3,14 \pm 1,18$. Средний уровень депрессии до начала первого сеанса аудиотерапии составил $6,21 \pm 0,85$ баллов. После проведения первого сеанса аудиотерапии – составил $4,57 \pm 0,86$. После каждого сеанса терапии показатели отчетливо снижались. При

этом тревога снижалась на $2,29 - 2,71$ балла, а депрессия на $1,64 - 2,37$ балла. Отмечена следующая тенденция: показатели тревоги были более лабильны, а уровень депрессии неуклонно снижался от сеанса к сеансу. После проведения 4 сеансов терапии показатели тревоги составили $3,85 \pm 2,29$, а показатели депрессии – $3,29 \pm 2,38$.

Динамика выраженности зуда и боли тоже оценивались до и после каждого сеанса аудиотерапии. До начала первого сеанса уровень боли составил $3,14 \pm 1,2$, уровень зуда – $3,86 \pm 0,92$ условных баллов. После первого сеанса эти показатели снизились и составили: боль – $2,64 \pm 1,21$, зуд – $2,36 \pm 0,98$. После каждого сеанса аудиотерапии показатели боли снижались на $0,5 - 1,49$ балла, зуда – на $1,57 - 2,0$ балла. Динамика зуда до и после сеанса аудиотерапии была более выраженной. Однако к следующему сеансу аудиотерапии возвращалась к начальному уровню.

ОБСУЖДЕНИЕ

Ранее проведенные исследования установили, что минорные тональности смещают настроение в сторону доминирования депрессивных компонент, быстрые пульсирующие ритмы усиливают тревогу и могут пробуждать тревожные переживания. Возбуждающе действуют диссонансы. Сформировалось представление, что положительным, успокаивающим, улучшающим настроение свойствами обладают «мягкие» ритмы и консонансы. Таким образом, между музыкальными предпочтениями части больных и вариантами музыкальных произведений, оказывающих психотерапевтическое действие, имелось противоречие. В связи с этим можно сформулировать первую задачу аудиотерапии – волонтирование больных к прослушиванию психотерапевтической аудиопрограммы. Второй задачей стало: исследовать особенности поведения больных с ХБП относительно прослушивания аудиообъектов. Как правило, наблюдается достаточно пассивное поведение больных с ХБП и ГД. Следовательно, на психотерапевта должны возлагаться дополнительная задача и большая активность по формированию психотерапевтической аудиопрограммы.

Анализ выраженности исходных показателей тревоги, депрессии, боли и зуда позволяет оценить состояние пациентов как тревожно-депрессивное со средними показателями хронических изнурительных синдромов зуда и боли. В процессе всего курса аудиотерапии отчетливо снижался уровень депрессии, и подвергались выраженным колебаниям показатели тревоги, зуда и боли. Важно отметить, что каждый сеанс аудиотерапии оказывал вы-

раженное симптоматическое действие, что отчетливо улучшало состояние пациентов. Но эти эффекты в рамках короткого курса терапии ослабевали к началу нового сеанса терапии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведения подготовительного этапа пилотного исследования было выявлено, что пациенты с ХПН и ГД нуждаются в формировании потребности и готовности к проведению аудиотерапии. Независимо от уровня музыкального образования и музыкальных пристрастий больные положительно реагировали на сеансы аудиотерапии. Это было обусловлено тем, что программа базировалась на комплексе психотерапевтических характеристик, сформированной аудиопрограммы. Проведенное исследование установило, что уровень тревоги, депрессии, зуда, боли подвергается выраженной редукции во время сеанса аудиотерапии. Более долгосрочный эффект был отмечен в показателях депрессии. Отчетливо выявилось выраженное симптоматическое действие сеансов аудиотерапии.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Брусиловский ЛС. Использование музыки при групповом аутотренинге в комплексном восстановительном лечении психических больных. *Труды Ленингр. психоневрологического института*. 1975; 76: 97-101
2. Гринева ИМ. Изучение особенностей музыкального восприятия у больных с начальными проявлениями неполноценности кровоснабжения мозга. Дис. ... канд. мед. наук. Л., 1989; 14-16
3. Hasches H. Music and medicine. *Wien med Wschr* 1978; 128 (1): 1-9
4. Nordorff P. Music als Therapie fur behindene Kinder. Klett-Cotta, 1983; 222-224
5. Pothoulaki M. An investigation of the effects of music on anxiety and pain perception in patients undergoing hemodialysis treatment. *J Health Psychol* 2008; 13: 912-920
6. Kim YO. Effect of music's Therapy on stress and quality of life in patients undergoing hemodialysis. *J Korean Acad Nurs* 1993; 23(3): 431-452
7. Курышева ИВ. Психотерапевтические возможности восприятия «живой» классической музыки. *Ученые записки* 2009; 16(4): 71-73
8. Zhao HH, Chen CAN, Andreew CN. Both happy and melodies modulate tonic human heat pain. *J Pain* 2009; 10 (9): 953-960

Поступила в редакцию 24.06.2010 г.
Принята в печать 16.09.2010 г.