

**Заглавие документа:** Сидоренко, В.Н. Эффективность применения музыкорезонансной терапии у беременных женщин перед родами/В. Н. Сидоренко, Н. Г. Аринчина, В. И .Дунай // Донозоология и здоровый образ жизни, 2015.-№1 (16).-С.87-91

**Авторы:** В.Н.Сидоренко, Н.Г.Аринчина, В.И.Дунай

**Тема:** Состояние здоровья женщин

**Дата публикации:** 2015 г.

**Издатель:** г. Санкт-Петербург. ЗАО «Крисмас».

**Аннотация:** Цель исследования – изучить эффективность применения музыкорезонансной терапии у беременных женщин в предродовом периоде. Обследовано 40 беременных женщин. Оценивали уровень психосоциальной адаптации и ряд показателей, полученных с применением теста М. Люшера. Все обследуемые были разделены на две группы: первую группу составили женщины в предродовой подготовке которых была использована музыкорезонансная терапия; вторую группу составили женщины без этого курса.

Было выявлено, что применение музыкорезонансной терапии перед родами оказалось эффективным: достоверно повысился уровень психосоциальной адаптации, уменьшилась выраженность стресса, утомления; улучшилось настроение , что создаёт благоприятный фон перед предстоящими родами.

*Сидоренко В.Н., Аринчина Н.Г., Дунай В.И.*

## **Эффективность применения музыкорезонансной терапии у беременных женщин перед родами.**

*Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск,  
Беларусь;*

*Белорусский государственный университет, г.Минск, Беларусь;*

*Белорусский государственный университет физической культуры, г.  
Минск, Беларусь.*

В настоящее время особый интерес вызывает использование в медицине музыкорезонансной терапии (МРТ), сочетающей в себе терапевтические свойства биорезонансного воздействия и классической музыкотерапии. Музыкальный сигнал воздействует на организм человека по принципу резонансного совпадения (акустического, информационного, эмоционального). Происходит резонирование и синхронизация вибрационных частот определённых звуков (мелодий) с вибрациями клеточных структур организма. В результате этого резонансного эффекта, по данным литературы, происходит гармонизация физиологических процессов, улучшение иммунного статуса, психосоматического состояния, уменьшение тревожности и стресса.

Беременность для любой женщины является периодом изменения личностных, профессиональных, социальных, телесных и других особенностей. Успешность завершения этого периода во многом связана с особенностями психологического состояния, с адаптацией женщины к своему положению и предстоящим нагрузкам.

*Цель исследования:* изучить эффективность применения музыкорезонансной терапии у беременных женщин в предродовом периоде.

*Материал и методики исследования:* обследовано 40 беременных женщин (3 триместр), средний возраст которых составил  $23,7 \pm 2,4$  лет. Оценивали уровень психосоциальной адаптации (ПСА) (по Т.А.Айвазян и др.), уровень удовлетворённости браком (Столин В.В. и др.), характеристики внутрисемейных отношений (А.Н.Волкова). Также определяли ряд показателей, полученных с применением 8-цветного теста Люшера (уровень напряжения, стресса, утомления, величину вегетативного коэффициента, величину суммарного отклонения от аутогенной нормы). Музыкорезонансную терапию применяли в виде 6-дневного курса. Использовали диски «Schwangerschaft und Geburt» и «Mutter und Kind» длительностью 50-60 минут. Эти диски оказывали эффект за счёт применения частот, оказывающих положительное влияние на

репродуктивную систему . Достоверность значений оценивали при помощи Т-критерия Стьюдента.

*Результаты исследования:*

Все женщины были разделены на две группы: первую группу составили женщины в предродовой подготовке которых была использована музыкорезонансная терапия (50%); вторую группу составили женщины без прослушивания курса МРТ (50%).

Достаточная удовлетворённость браком, хорошие взаимоотношения в семье обследованных женщин в обеих группах позволили исключить эти внешние семейные факторы, как влияющие на эмоциональное состояние беременных женщин.

У всех беременных женщин был определён уровень показателя психосоциальной адаптации при поступлении в стационар. Уровень этого показателя достоверно не различался между группами, соответствовал среднему уровню и составлял (в 1-й группе  $-2,73 \pm 0,12$  ; во 2-й группе  $-2,65 \pm 0,12$  баллов,  $p > 0,05$  ). Этот показатель, полученный с применением Цветового теста Люшера, отображает уровень тревожности и чувствительности к стрессовым воздействиям, его диапазон составляет от -14 до +5.

После прослушивания МРТ было установлено, что у женщин первой группы отмечалась значимая положительная реакция. Уровень показателя психосоциальной адаптации достоверно повысился ( $0,57 \pm 0,14$  баллов). У них отмечалось достоверное снижение показателей стресса на 51%; показателей утомления на 27%; показателя напряжения на 28%; существенное улучшение энергетического баланса организма (об этом говорит динамика вегетативного коэффициента-увеличение на 41% свидетельствовало о приближении к оптимальному состоянию, готовности к энерготратам, активности); уменьшение суммарного отклонения от аутогенной нормы, что говорило о хорошем эмоциональном состоянии, приближённом к эталону хорошего самочувствия и настроения. Это снижение составило 20% от его уровня при поступлении.

У женщин, которым не было проведено музыкорезонансной терапии, не отмечалось существенных изменений в уровне оцениваемых параметров. Уровень показателя психосоциальной адаптации остался на прежнем уровне ( $-3,2 \pm 1,7$  баллов). Показатель стресса не изменился; показатель утомления снизился на 13%; показатель напряжения снизился на 14%; энергетический баланс организма существенно не изменился; уровень суммарного отклонения от аутогенной нормы достоверно не изменился от исходного уровня (снижение на 7%).

Таким образом, было выявлено, что применение музыкально-резонансной терапии перед родами оказалось эффективным: достоверно повысился уровень психосоциальной адаптации, уменьшилась выраженность стресса, утомления, напряжения; увеличилась энергетическая готовность к активности; улучшилось самочувствие и настроение, что создаёт благоприятный фон перед предстоящими родами.

Важно отметить, что использование музыкорезонансной терапии является одним из дополнительных методов терапии беременных женщин, которым нежелательно применение фармакологических средств. Применение музыкорезонансной терапии у беременных женщин позволяет в течение короткого интервала времени добиться существенного улучшения состояния беременных накануне родов.