SCI-CONF.COM.UA

INNOVATIONS AND PROSPECTS OF WORLD SCIENCE

PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE DECEMBER 1-3, 2021

VANCOUVER 2021

13. ***Ortemenka Ye. P., Mavis Forkuoh*** 74
DIAGNOSTIC AND PREDICTOR ROLE OF SOME PARACLINICAL MARKERS IN THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF ACUTE INFECTIOUS-INFLAMMATORY PROCESSES OF THE LOWER RESPIRATORY TRACT IN CHILDREN.
14. ***Polyasniy V. O., Mashukov A. O., Vorontsova Ya. Yu.*** 79
PREOPERATIVE FNA AND INTRAOPERATIVE CYTOLOGICAL COMPARATIVE EVALUATION IN THYROID BENIGN AND MALIGNANT PATHOLOGY.
15. ***Sherstiuk S., Zubova Ye., Nakonechna S., Prokchorchuk R.*** 83
COMPETENCE-BASED APPROACH IN TEACHING HUMAN ANATOMY.
16. ***Tsysar Yu. V., Yuzvyk I. S.*** 87
MANAGEMENT OF MULTIPLE PREGNANCY.
17. ***Абдумаджидов А. А., Эркинова Г., Журабоева И., Зокирова К.*** 93
К ВОПРОСУ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ИММУННОГО СТАТУСА ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА.
18. ***Альхуссейн В. В., Гузенко Н. В., Чубенко О. В.*** 101
СУЧАСНІ ВИДИ УПАКОВКИ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ.
19. ***Аскарьянц В. П., Эргашов Камронбек Улугбек угли, Миралимова Севара Рустам кизи, Хмраева Ойбегим Рустам кизи*** 107
СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О РОЛИ И ЗНАЧЕНИЯ ЙОДА ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА.
20. ***Бродовская Н. Б., Денисенко О. И.*** 118
УРОВЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОКИСЛИТЕЛЬНОЙ МОДИФИКАЦИИ БЕЛКОВ У БОЛЬНЫХ КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ.
21. ***Бобро Л. М., Тимошенко Д. В., Із-Зіг Ю. А.*** 123
МУЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ПАЛІАТИВНІЙ ДОПОМОЗІ.
22. ***Грицюк М. О., Меленко С. Р.*** 127
COVID-19 ТА ОЖИРІННЯ: ФАТАЛЬНИЙ ЗВ’ЯЗОК.
23. ***Деркач С. А., Городницька Н. І., Куцай Н. М., Габишева Л. С., Куцина О. М.*** 131
МЕТИЦИЛІНРЕЗИСТЕНТНІ СТАФІЛОКОКИ: ТЕНДЕНЦІЯ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ТА ФОТОЧУТЛИВІСТЬ.
24. ***Завальська К. С., Павловська Ю. О., Печеряга С. В.*** 138
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ І ПОЛОГІВ ПРИ БАГАТОВОДДІ.
25. ***Кривецька І. І., Хованець К. Р.*** 141
ЕТІОЛОГІЧНІ ЧИННИКИ НЕВРИТУ ЛИЦЕВОГО НЕРВА В РОЗВИТКУ СИНДРОМУ РОССОЛІМО-МІШЕРА-МЕЛЬКЕРСОНА-РОЗЕНТАЛЯ.

УДК 616.-08-039.75

МУЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ПАЛІАТИВНІЙ ДОПОМОЗІ

Бобро Лілія Миколаївна
канд. мед. наук, доцент
Тимошенко Дар'я Василівна
Із-Зіг Юніс Абдеррахманович
студенти
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Анотація. У роботі проведено аналіз літературних джерел, де розглядались клінічні випадки рандомізованих контрольованих дослідженнь психологічного та фізіологічного впливу музичної терапії в рамках програм паліативної допомоги важкохворим. Коваріаційний аналіз показав, що музична терапія була ефективнішою, ніж контрольна, у плані поліпшення релаксації та благополуччя. Цей ефект підтверджувався значно більшим збільшенням високочастотних коливань серцевого ритму. Музична терапія не відрізнялася від контрольної терапії щодо зменшення больового синдрому, але вона призвела до значно більшого зниження оцінки стомлюваності за шкалою якості життя.

Ключові слова: музична терапія, паліативна допомога, больовий синдром.

Актуальність. З того часу, як у 1970-х роках у Канаді були відкриті перші палати паліативної допомоги, музичні терапевти зробили важливий внесок у догляд за тяжкохворими пацієнтами [1, с.1152]. Водночас оглядові статті вказують на відсутність якісних досліджень, які б дозволили дати засновані на фактах рекомендації щодо використання музичної терапії в цій галузі [1, с.1160, 2., с. 98].

Музична терапія - це «систематичне використання музики в терапевтичних відносинах, спрямоване на відновлення, підтримку та

покращення емоційного, фізичного та психічного здоров'я». Розрізняють активні техніки, в яких пацієнт бере участь у створенні музики, використовуючи свій голос або інструмент, та рецептивні техніки, які включають лише уважне слухання музики та звуків Мета музичної терапії при наданні паліативної допомоги - підтримувати чи покращувати якість життя пацієнта. Це досягається за допомогою втручань, що включають розслаблення та образи, пісні й техніки імпровізації [2, с.79].

Мета роботи: представити огляд наукових публікацій, які присвячені вивченню психологічного та фізіологічного впливу музичної терапії в рамках програм паліативної допомоги тяжкохворим.

Матеріали та методи: аналіз літературних джерел, де наводилися дані про вплив музичної терапії на якість життя паліативних пацієнтів.

Результати та обговорення. Аналіз наукових джерел показав, що музична терапія може розглядатися як ефективний метод музичного терапевтичного лікування.

Так, у рандомізованому контрольованому дослідженні, проведеному у 2014 році, 84 пацієнти, які отримували паліативну допомогу у госпіталі, були розподілені в одну з двох груп лікування - музичну терапію та контрольну групу. Музична терапія складалася із двох сеансів розслаблюючих вправ на основі живої музики; пацієнти контрольної групи слухали словесну вправу розслаблення. Обидва втручання були представлені учасникам як однаково ефективні вправи на розслаблення протягом усього дослідження. Учасники були не обізнані про гіпотези дослідження. Основними кінцевими точками було самооцінювання релаксації, самопочуття та гострого болю, оцінені з використанням візуальних аналогових шкал. Варіабельність серцевого ритму та якість життя, пов'язаної зі здоров'ям, розглядалися як вторинні результати.

Основна гіпотеза цього дослідження була підтверджена результатами: музична терапія покращила суб'єктивну оцінку релаксації та благополуччя у пацієнтів, які отримували паліативну допомогу. Поліпшення загальної якості життя, що спостерігалося в обох групах, можна пояснити ефективною

паліативною допомогою в цілому. Ефекти більші у групі музичної терапії, але різниця не була статистично значимою Гіпотеза про те, що музична терапія сприяє зменшенню болю, не підтвердилася. Вивчення вихідних значень показує, що багато учасників вже добре лікувалися від болю до початку дослідження. [3, с.6].

По підшкалі стомлюваності відмінності, що спостерігалися, були статистично значущими, що узгоджується з результатами пілотного дослідження за участю пацієнтів із раком грудей [3, с.7, 4, с. 280].

В дослідженнях, які дійсно знайшли докази аналгетичного ефекту музичної терапії, набір був націлений на пацієнтів із гострими симптомами болю [5, с. 830].

Для опису впливу на глобальну змінну, таку як якість життя, можуть знадобитися ширші втручання. У деяких попередніх дослідженнях, де доведено поліпшення якості життя, не використовувався стандартизований опис конкретних втручань, а використовувалися як активні, так і рецептивні методи [6, с. 920].

Висновки. Музична терапія була ефективною у плані поліпшення релаксації та благополуччя. Музична терапія не відрізнялася від контрольної терапії щодо зменшення болю, але вона призвела до значно більшого зниження оцінки стомлюваності за шкалою якості життя. Отже, музична терапія може використовуватися як додатковий метод лікування з метою підтримки управління симптомами, покращення регуляції емоцій та покращення спілкування й духовних переживань.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1.Warth M, Platzbecker G, von Moreau D, Wormit AF. Музыкальная терапия. В: Anderheiden M, Eckart WU, редакторы. Handbuch Sterben und Menschenwürde. Берлин / Бостон: ДеГрюйтер; 2012. С. 1151–1164. [Google Scholar]

2. Кёрбер А. Музыкальная терапия. Психотерапевт. 2013; 58 : 79–99. [

Google Scholar]

3. Warth M, Kessler J, Koenig J, Wormit AF, Hillecke TK, Bardenheuer HJ. Музыкальная терапия для психологического и физиологического расслабления пациентов, оказывающих паллиативную помощь: протокол рандомизированного контролируемого исследования. BMC Palliat Care. 2014; 13 : 1–7. [Бесплатная статья PMC] [PubMed] [Google Scholar]

4. Лесюк Т. Влияние музыкальной терапии, основанной на осознанности, на внимание и настроение у женщин, получающих адъювантную химиотерапию по поводу рака груди: пилотное исследование. Онкол Нурс Форум. 2015; 42 : 276–282. [PubMed] [Google Scholar]

5. Gutgsell KJ, Schluchter M, Margevicius S, et al. Музыкальная терапия уменьшает боль у пациентов, оказывающих паллиативную помощь: рандомизированное контролируемое исследование. J Управление симптомами боли. 2013; 45 : 822–831. [PubMed] [Google Scholar]

6. Chiu L, Chiu N, Chow E, et al. Сравнение трех укороченных анкет для оценки качества жизни при запущенном раке. J Palliat Med. 2014; 17 : 918–923. [PubMed] [Google Scholar]