

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ



Сборник научных статей
Республиканской научно-практической конференции
и 27-й итоговой научной сессии
«Гомельского государственного медицинского университета
(Гомель, 2–3 ноября 2017 года)

Основан в 2000 г.

Гомель
ГомГМУ
2018

Сборник содержит результаты анализа актуальных проблем медицины в Республике Беларусь по следующим разделам: радиационная медицина, радиобиология, кардиология, кардиохирургия, хирургические болезни, гериатрия, инфекционные болезни, травматология и ортопедия, оториноларингология, офтальмология, неврологические болезни, нейрохирургия, медицинская реабилитация, внутренние болезни, педиатрия, акушерство и гинекология, общественное здоровье, здравоохранение, гигиена, анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия и др. Представлены рецензированные статьи, посвященные последним достижениям медицинской науки.

Редакционная коллегия: *А. Н. Лызиков* — доктор медицинских наук, профессор, ректор; *Е. В. Воропаев* — кандидат медицинских наук, доцент, проректор по научной работе; *А. Л. Калинин* — доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней; *В. Я. Латышева* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой неврологии, нейрохирургии; *Т. М. Шаршакова* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; *В. Н. Бортновский* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины; *А. И. Грицук* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой биологической химии; *И. А. Новикова* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой клинической лабораторной диагностики, иммунологии и аллергологии; *Т. Н. Захаренкова* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой акушерства и гинекологии; *С. Н. Бордак* — кандидат философских наук, доцент, зав. кафедрой общественно-гуманитарных наук; *З. А. Дундаров* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой хирургических болезней № 2 с курсами детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии; *И. Л. Кравцова* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии; *Д. П. Саливончик* — доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой внутренних болезней № 3, поликлинической терапии и общеврачебной практики с курсами дерматовенерологии и медицинской реабилитации; *Т. С. Угольник* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой патологической физиологии.

Рецензенты: доктор биологических наук *С. Б. Мельнов*; кандидат медицинских наук, доцент, проректор по лечебной работе *Д. Ю. Рузанов*.

Актуальные проблемы медицины: сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции и 27-й итоговой научной сессии Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, 2–3 ноября 2017 года) / А. Н. Лызиков [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 10,0 Mb). — Гомель: ГомГМУ, 2018. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

ISBN 978-985-588-008-1

УДК 61.002.5

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет, 2017

ЛИТЕРАТУРА

1. *Vyshlova, I.* Epidemiology of vertebrogenic pain syndromes / I. Vyshlova, I. Azoidis, S. Karpov // *European Journal of Neurology*. — 2016. — № 23. — P. 293–299.
2. *Kasatkin, M.* Kinesio taping: main rules of kinesio taping applications. / M. Kasatkin // *Sports Medicine: Research and Practice*. — 2015. — № 3. — P. 65–68.
3. *Copurgensli, C.* A comparison of the effects of Mulligan's mobilization and Kinesio taping on pain, range of motion, muscle strength, and neck disability in patients with Cervical Spondylosis: A randomized controlled study / C. Copurgensli, G. Gur, V. Tunay // *Journal of back and musculoskeletal rehabilitation*. — 2017. — Т. 30, № 1. — P. 51–62.
4. *Nelson, N. L.* Kinesio taping for chronic low back pain: a systematic review / N. L. Nelson // *Journal of bodywork and movement therapies*. — 2016. — № 3. — P. 672–681.
5. *Keles, B. Y.* Kinesio Taping in patients with lumbar disc herniation: A randomised, controlled, double-blind study / B. Y. Keles, E. Y. Yalcinkaya, B. Gunduz // *Journal of back and musculoskeletal rehabilitation*. — 2017. — № 3. — P. 543–550.

УДК 616.155.83.618.3

МУЗЫКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В КОРРЕКЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ БЕРЕМЕННЫХ

Березуцкий В. И.

Государственное учреждение
«Днепропетровская медицинская академия»
г. Днепр, Украина

Введение

Психологическое состояние женщины во время беременности во многом определяет физиологические параметры не только будущей матери, но и плода. Поэтому контролю эмоционального состояния беременных уделяется особо внимание. Поскольку применение медикаментозных препаратов для контроля эмоционального состояния беременных нежелательно, существенно возрастает роль немедикаментозных средств психотерапевтического воздействия. Набирающая популярность в последнее десятилетие музыкальная терапия (МТ) представляется весьма перспективной, так как ее эффективность и безопасность в качестве психотерапевтической методики доказана многочисленными исследованиями. Ряд исследований проведен и с участием беременных, что делает актуальным анализ и обобщение полученного исследователями опыта.

Цель

Изучить по данным научной литературы возможности применения МТ коррекции психологического состояния беременных.

Материал и методы исследования

Проведен анализ научной литературы, посвященной применению МТ с целью коррекции психологического состояния беременных. Поиск проводился за последние 10 лет в журналах, индексирующихся в наукометрических базах Scopus и Web of Science.

Результаты исследования и их обсуждение

Многолетние практические наблюдения и научные исследования свидетельствуют о том, что даже физиологическое протекание беременности всегда сопровождается психовегетативными расстройствами, проявляющимися затруднением психологической адаптации, эмоциональной неустойчивостью и снижением настроения. Уровень личностной тревожности неуклонно растет на всем протяжении беременности и достигает пика в предродовый период. Установлена сильная корреляция между выраженностью нарушений психологического статуса и течением гестационного процесса: у беременных с доназологическими психики осложнения во время беременности и родов возникают в 3 раза чаще, чем у женщин без нарушений. Нередко у беременных развивается астено-депрессивный и тревожно-депрессивный синдромы. Высокий уровень тревожности приводит к повышению активности симпатического отдела вегетативной нервной системы, что приводит к повышению тонуса сосудов и увеличению частоты сердечных сокращений (ЧСС). Такие нарушения гемодинамики проявляются сначала колебаниями артериального давления (АД), а в последующем приводят и к

артериальной гипертензии (АГ). Многие из перечисленных нарушений могут быть скорректированы за счет МТ. Видный специалист по МТ, специализирующийся на помощи беременным, определил пять основных задач МТ в антенатальном периоде. Во-первых, ослабление стресса, тревожности и депрессивных нарушений; во-вторых, помощь в адаптации к физиологическим изменениям в организме во время беременности и родов; в-третьих, помощь в формировании физиологической и эмоциональной связи между женщиной и плодом; в-четвертых, помощь будущей матери в формировании навыков саморегуляции эмоционального и физиологического состояния; в-пятых, помощь в раннем (дородовом) формировании когнитивной сферы ребенка [1].

Одним из проявлений повышенной тревожности у беременных являются различные нарушения сна: плохое засыпание, неглубокий и прерывистый сон, бессонница. Отсутствие полноценного сна само по себе крайне неблагоприятно влияет на самочувствие и физиологическое состояние как женщины, так и плода. Многочисленные исследования применения МТ для нормализации эмоционального статуса и сна беременных продемонстрировали высокую эффективность и безопасность метода. Способность музыки снимать стресс, возбуждение и вызывать релаксацию, хорошо известна с древности. Эмоциональное содержание музыки во многом определяет направленность психологического влияния каждого конкретного музыкального произведения. В свою очередь эмоциональное содержание музыки зависит от комбинации целого набора характеристик мелодии: темпа, метроритма, тембра, мелодии, ладонональности, гармонии, динамики, звуковысотности. Медленная, тихая и спокойная музыка обладает успокаивающими, релаксирующими свойствами. В то время быстрая, ритмичная и громкая музыка возбуждает нервную систему. Кроме того, при проведении индивидуальных сеансов МТ огромное значение имеет учет музыкальных предпочтений самого слушателя. Установлено, что прослушивание беременными релаксирующей музыки в течение 30 мин ежедневно за 30 мин до сна на протяжении двух недель приводит к улучшению качества и продолжительности сна у большинства женщин [2]. Подобные сеансы МТ, проводимые в утренние и дневные часы, существенно снижают уровень тревожности женщин, что весьма благоприятно сказывается на их физиологическом состоянии: регистрируется стабилизация гемодинамики женщины и плода. Исследование влияния музыки на течение стресса у беременных показало, что уровни биохимических маркеров стресса (норадреналина, адренокортикотропного гормона, кортизола, лептина, углекислого газа) понижаются одновременно с восстановлением позитивного эмоционального состояния на фоне музыкального вмешательства.

Установлено, что релаксирующая музыка обладает способностью снижать активность симпатического отдела вегетативной нервной системы, то есть обладает антиадренергическими свойствами. В ряде исследований оценивалась возможность МТ в лечении индуцированной беременностью АГ. Результаты показали, что курс «антиадренергической» и «антистрессовой» МТ позволил снизить у беременных систолическое АД в среднем на 10–12 mm Hg, диастолическое АД — на 6–8 mm Hg ($p < 0,05$), а ЧСС — на 12–15 уд./мин ($p < 0,05$) [3]. Данные гемодинамические сдвиги сопровождались снижением потребности миокарда в кислороде, а также нормализацией соотношения процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе по данным электроэнцефалографии. Проспективное наблюдение показало, что роды у женщин из основной группы протекали более благоприятно и с меньшим количеством осложнений, нежели в контрольной группе беременных.

Не менее эффективной оказалась антигипертензивная МТ у беременных с преэклампсией. Стандартное лечение преэклампсии, проявляющейся не только АГ, но и нефротическим синдромом (отеки и изменения в моче в виде альбуминурии), сводится к длительному постельному режиму и преждевременному плановому родоразрешению. МТ проводилась беременным с преэклампсией на протяжении двух недель: ежедневные 30-минутные сеансы. Обследование показало высокий уровень тревожности и симптомы депрессии у всех беременных. Результаты показали, что под влиянием МТ у беременных основной группы снизилось систолическое АД (со $155,42 \pm 12,15$ до $131,5 \pm 12,16$ mm Hg, $p < 0,05$), диастолическое

АД ($95,37 \pm 12,15$ до $81,6 \pm 11,41$ mm Hg, $p < 0,05$), снизился уровень ангиотензина-2 ($32,77 \pm 2,75$ до $32,54 \pm 3,08$ ng/l, $p < 0,05$), уровень тревожности снизился в 2 раза [4].

Проведенное с участием 300 женщин в третьем триместре беременности исследование влияния МТ на их психологический статус показало, что специально подобранная музыка (лирические, релаксирующие, колыбельные инструментальные мелодии) не только способствовала снижению уровня тревожности беременных, но и помогла самоидентификации женщин как будущих матерей. Кроме того, курс МТ способствовал формированию и усилению привязанности материи плода [5]. Проспективное наблюдение в послеродовом периоде продемонстрировало у женщин основной группы низкий уровень тревожности и более выраженную привязанность к новорожденному ребенку.

Кроме наиболее распространенного пассивного прослушивания музыки метод МТ имеет и много других разновидностей, часть из которых уже апробирована при беременности. Наиболее изучены и продемонстрировали наилучший результат две методики: вокал (пение) и движение под музыку. Исполнение колыбельных беременными в качестве метода стабилизации их эмоционального состояния, а также формирования дородовой связи с будущим ребенком, уходит своими корнями в далекое прошлое. Современные нейрофизиологические исследования подтвердили эффективность и целесообразность метода. Движение (танцы или гимнастика) под музыку для беременных — более молодой, но уже изученный во многих исследованиях метод контроля физиологического состояния будущей матери. Не изучены для беременных многие другие комбинированные методики МТ: активная МТ, рисование под музыку, метод создания музыкальных композиций, метод музыкально-образных ассоциаций, различные виды групповой МТ. Очень перспективным представляется метод фоновой МТ: фоновая музыка в стационарных и амбулаторных учреждениях практического здравоохранения могла бы быть весьма эффективным и недорогим средством создания позитивной эмоциональной атмосферы как для пациенток, так и для медицинского персонала.

Заключение

Музыкальная терапия является эффективным и безопасным методом коррекции психоэмоционального и вегетативного статуса женщин во время беременности, что делает целесообразным широкое внедрение метода в работу всех подразделений акушерско-гинекологической службы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Mastnak, W. Perinatal Music Therapy and Antenatal Music Classes: Principles, Mechanisms, and Benefits / W. Mastnak // Journal of Perinatal Education. — 2016. — № 3. — P. 184–192.
2. Liu, Y. H. Effects of music listening on stress, anxiety, and sleep quality for sleep-disturbed pregnant women / Y. H. Liu, S. Lee, C. Yu // Women & health. — 2016. — № 3. — P. 296–311.
3. Sharma, M. A Quasi experimental study to assess the effectiveness of music therapy on stress and blood pressure among antenatal mothers with Pregnancy Induced Hypertension at selected hospitals of Punjab / M. Sharma // International Journal of Advances in Nursing Management. — 2016. — № 4. — P. 355–360.
4. Cao, S. Music therapy improves pregnancy-induced hypertension treatment efficacy / S. Cao, J. Sun, Y. Wang // International journal of clinical and experimental medicine. — 2016. — № 5. — P. 8833–8838.
5. Chang, H. C. The effects of music listening on psychosocial stress and maternal-fetal attachment during pregnancy / H. C. Chang, C. H. Yu, S. Y. Chen // Complementary therapies in medicine. — 2015. — № 4. — P. 509–515.

УДК 616.381-002-089

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРИТОНЕАЛЬНЫМ ДИАЛИЗОМ

Берещенко В. В.¹, Ворущенко А. В.²

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

²Учреждение здравоохранения

«Гомельская областная специализированная клиническая больница»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

За последнее десятилетие отмечается рост пациентов с хронической болезни почек (ХБП), заключительной стадией которой является снижение функции почек с переводом на