ISSN 2413-0478

ВЕСТНИК

ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ

2
2026

ISSN 2413-0478

ВЕСТНИК ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ

16+

ТОМ 32 2.2026

(НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ ЖУРНАЛ)

Входит в перечень изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией (ВАК)

Учредитель и издатель:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского»

Адрес учредителя и издателя: 295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор Н. Н. Каладзе
Отв. секретарь Н. А. Ревенко
С. Г. Абрамович (Иркутск)
О. П. Галкина (Симферополь)
О. И. Гармаш (Евпатория)
Т. А. Гвозденко (Владивосток)
Т. Ф. Голубова (Евпатория)
С. И. Жадько (Симферополь)
Л. Ф. Знаменская (Москва)
В. В. Кирьянова (Санкт-Петербург)

Зам. главного редактора В.И. Мизин
Научный редактор Е. М. Мельцева
А. В. Кубышкин (Симферополь)
А. Г. Куликов (Москва)
Г. Н. Пономаренко (Санкт-Петербург)
Д. В. Прохоров (Симферополь)
Е. А. Турова (Москва)
М. А. Хан (Москва)
В. Р. Хайрутдинов (Санкт-Петербург)
А. М. Ярош (Ялта)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

С. Г. Безруков (Симферополь)
В. А. Белоглазов (Симферополь)
Ю. В. Бобрик (Симферополь)
Л. Ш. Дудченко (Ялта)
К. А. Колесник (Симферополь)
Л. Л. Корсунская (Симферополь)
Е. А. Крадинова (Евпатория)
Н. В. Лагунова (Симферополь)
В. И. Мизин (Ялта)
А.С. Кайсинова (Ессентуки)
И. Г. Романенко (Симферополь)
И.В. Черкашина (Санкт-Петербург)
И. П. Шмакова (Одесса)
М. М. Юсупалиева (Ялта)

АДРЕС РЕДАКЦИИ:
295051, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7
E-mail: evpediatr@rambler.ru

Каталог «Роспечать»
Индекс 64970

Мнение редакции журнала может не совпадать с точкой зрения авторов

Перерегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор) ПИ № ФС 77 - 61831 от 18.05.2015.
Основан в 1993 г.

Перепечатка материалов журнала невозможна без письменного разрешения редакции. Редакция не несет ответственности за достоверность информации в материалах на правах рекламы

Подписано в печать 01.10.2026
Дата выхода в свет 2026
Ф-т 60 х 84 1/8. Печать офсетная. Усл. п. л. 8,5. Тираж 300 экземпляров. Распространяется бесплатно. Отпечатано в Издательском доме ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»
Адрес типографии: 295051, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7, E-mail: io_cfu@mail.ru

В журнале публикуются результаты научных исследований по специальностям:

3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия
3.1.21. Педиатрия
3.1.24. Неврология
3.1.7. Стоматология
3.1.29. Пульмонология

Рекомендовано к печати Ученым Советом Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского (протокол № 7 от 01.10.2026)

ISSN 2413-0478

VESTNIK FISIOTERAPII I KURORTOLOGII
HERALD OF PHYSIOTHERAPY AND HEALTH RESORT THERAPY

16+

TOM 32 2.2026

SCIENTIFIC AND PRACTICAL REFEREED JOURNAL
Included in the list of publications recommended by the Higher Attestation Commission (HAC)

Founder and publisher: V. I. Vernadsky Crimean Federal University
Founder and publisher postal address: 295007, Prospekt Vernadskogo 4,
Simferopol, Republic of Crimea

EDITORIAL BOARD

Editor-in-Chief N. N. Kaladze
Executive Secretary N. A. Revenko

S. G. Abramovich (Irkutsk)
O. P. Galkina (Simferopol)
O. I. Garmash (Yevpatoria)
T. A. Gvozdenko (Vladivostok)
T. F. Golubova (Yevpatoria)
S. I. Zhadko (Simferopol)
L.F. Znamenskaya (Moscow)
V. V. Kiryanova (St. Petersburg)

Deputy Editor-in-Chief V. I. Mizin
Scientific Editor Ye. M. Meltseva

A. V. Kubyshkin (Simferopol)
A. G. Kulikov (Moscow)
G. N. Ponomarenko (St. Petersburg)
D. V. Prokhorov (Simferopol)
Ye. A. Turova (Moscow)
M. A. Khan (Moscow)
V. R. Khayrutdinov (St. Petersburg)
A. M. Jarosh (Yalta)

EDITORIAL COUNCIL

S. G. Bezrukov (Simferopol)
V. A. Beloglazov (Simferopol)
Yu. V. Bobrik (Simferopol)
L. Sh. Dudchenko (Yalta)
K. A. Kolesnik (Simferopol)
L. L. Korsunskaya (Simferopol)
E. A. Kradinova (Yevpatoria)
N. V. Lagunova (Simferopol)
V. I. Mizin (Yalta)
A. S Kaisinova (Essentuki)
I. G. Romanenko (Simferopol)
I. V. Cherkashina (St. Petersburg)
I. P. Shmakova (Odessa)
M. M. Yusupalieva (Yalta)

EDITORIALPOSTAL ADDRESS:
295051, Simferopol,
5/7, Lenin Avenue
E-mail: evpediatr@rambler.ru
«Rospechat» catalogue:
Index 64970
The opinion of the editorial board may not coincide with the point of views of the authors

Reregistered by the Federal Service for Supervision of Communications, Information Technologies and Mass Media (Roskonmadzor): PI № FS 77 -61831 dater 18.05.2015.
Foundid in 1993 year.
No materials published in the joumal may be reproduced withaut written permission from the pablisher.
The publisher is not responsible for the validity of the information given in the materials for publicity purposes

Signed in print 01.10.2026
Printed - 2026
Format 60 x 84 1/8.
Conf. p. sh. 8,5. 300 copies of edition. Free of charge
Printed in menagement of editorial and pablishing activities Vernadsky Crimean Federal Univesity
Address of the printing house:
295051, Simferopol,
5/7, Lenin Avenue
E-mail: io_cfu@mail.ru

The journal publishes the results of scientific research in the field:

3.1.33. Rehabilitation medicine, sports medicine, physical
3.1.21. Pediatrics
3.1.24. Neurology
3.1.7. Dentistry
3.1.29. Pulmonology

Recommended for publication by the Scientific Council of the Order of the Red Banner of Labor Medical Institute named after S. I. Georgievsky (protocol № 7 dated 01.10.2026)

Содержание

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Бабак М. Л., Каладзе Н. Н., Титова Е. В., Мурадосилова Л. И., Потапенков М. А., Дмитриевская М. И. Изменение уровней кардиомаркеров у детей, больных бронхиальной астмой, под влиянием санаторно-курортного лечения

Дудченко Л. Ш., Беляева С. Н., Соловьева Е. А., Андреева Г. Н. Влияние интервальных гипоксически-гипероксических тренировок в составе санаторно-курортного лечения пациентов с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания и метаболическим синдромом, перенесшими Covid-19

Алёшина О. К., Трибрат Н. С. Динамика изменений трансформирующего фактора роста β и эндотелина-1 как маркеров функциональной активности эндотелия у детей-реконвалесцентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции в условиях санаторно-курортного лечения

Гаврилова О. Ф., Гармаш О. И. Динамика содержания кортизола в слюне у детей с различной патологией на этапе санаторно-курортного лечения

Райда А. И., Самойленко Л. В., Каладзе Нат. Н. Эффективность лечения хронического катарального гингивита у детей, страдающих сахарным диабетом

Недопёкина О. А., Мизин В. И., Григорьев П. Е. Сравнительная эффективность комбинаций физиотерапевтических методов у пациентов с дорсалгией по клиническим показателям

Кирьянова В. В., Суслова Г. А., Петрова Е. П., Булина О. В. Физиотерапия в сохранении активного здоровья у лиц старших возрастных групп

Яцков И. А., Белоглазов В. А., Репинская И. Н., Калиберденко В. Б., Каладзе К. Н., Полещук О. Ю., Каладзе К. К., Рябко В. А., Хамидова Ситора Алишер Кызы. Перспективы применения минеральных вод у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа

Торохтин А. М. Структура аналитической медицины

ВОПРОСЫ ЭКОЛОГИИ

Яковенко В. А., Бикметов М. С., Зайцева Л. Е., Бикметова Г. М. Сохранение озера Мойнаки как уникального природного объекта и перспективы исследования и использования его лечебных ресурсов

Петухова А. В., Липова Д. В. Экологические провоцирующие факторы бронхообструктивного синдрома у детей

Неуймина Г. И., Ревенко Н. А., Пушкова Т.Н. Оценка заболеваемости и основных соматометрических показателей детей Крыма по результатам медосмотров

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Полякова А. Г., Шейко Г. Е., Беспалова А. В., Резенова А. М. Лазеропунктура в комплексной медицинской реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования крупных суставов: нарративный обзор

Материалы XXVI Конгресса физиотерапевтов и курортологов Республики Крым «Актуальные вопросы организации курортного дела, курортной политики, медицинской реабилитации и физиотерапии»

Contents

ORIGINAL PAPERS

Babak M. L., Kaladze N. N., Titova E. V., Muradosilova L. I., Potapenkov M. A., Dmitrievskaya M. I. Changes in cardiomarker levels in children with bronchial asthma during sanatorium-resort treatment 4

Dudchenko L. Sh., Belyaeva S. N., Solovyova E. A., Andreeva G. N. Effect of interval hypoxic-hyperoxic training as part of spa treatment of patients with chronic nonspecific respiratory diseases and metabolic syndrome suffering from Covid-19 9

Alyoshina O. K., Tribrat N. S. Dynamics of changes in transforming growth factor β and endothelin-1 as markers of endothelial functional activity in recovering children after new coronavirus infection under sanatorium-resort treatment 18

Gavrilova O. F., Garmash O. I. Dynamics of cortisol content in saliva in children with various pathology at the stage of sanatorium-resort treatment 25

Raida A. I., Samoylenko L. V., Kaladze Nat. N. Efficiency of treatment of chronic catarrhal gingivitis in children with diabetes 29

Nedopekina O. A., Mizin V. I., Grigoriev P. E. Comparative efficacy of combinations of physiotherapeutic methods in patients with back pain assessed by clinical indicators 32

Kiryanova V. V., Suslova G. A., Petrova E. P., Bulina O. V. Physiotherapy in maintaining active health in older aged persons 38

Yatskov I. A., Beloglazov V. A., Repinskaya I. N., Kaliberdenko V. B., Kaladze K. N., Poleshchuk O. Yu., Kaladze K. K., Riabko V. A., Khamidova Sitora Alisher Qizi. Prospects for the use of mineral waters in patients with type 1 diabetes mellitus 48

Torokhtin A. M. Structure of analytical medicine 53

ENVIRONMENTAL ISSUES

Yakovenko V. A., Bikmetov M. S., Zaytseva L. L., Bikmetova G. M. Preservation of lake Moinaki as a unique natural object and prospects for research and use of its medical resources 69

Petukhova A. V., Lipova D. V. Ecological provocing factors of bronchial obstructive syndrome in children 76

Neuimina G. I., Revenko N. A., Pushkova T.N. Evaluation of morbidity and basic somatometric indicators of children in Crimea based on medical examinations 80

LITERATURE REVIEW

Polyakova A. G., Sheiko G. E., Bespalova A. V., Rezenova A. M. laser puncture in complex medical rehabilitation of patients after total endoprothesis of large joints: a narrative review: narrative review 85

Materials of XXVI Congress of physiotherapists and balneologists Republic of Crimea "Actual questions of organization of resort business, resort polices, medical rehabilitation and physiotherapy" 90

Министерство здравоохранения Республики Крым
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского»
Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт
им. С. И. Георгиевского
ГБУЗ РК «Научно-исследовательский институт детской курортологии,
физиотерапии и медицинской реабилитации»
ГБУЗ РК «Академический научно-исследовательский институт физических
методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации
им. И. М. Сеченова»

МАТЕРИАЛЫ

XXVI Конгресса
физиотерапевтов и курортологов
Республики Крым

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ КУРОРТНОГО ДЕЛА, КУРОРТНОЙ ПОЛИТИКИ, МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ФИЗИОТЕРАПИИ»

15-16 апреля 2026 г.
г. Евпатория

ния включал лечебно-двигательный режим, сбалансированное питание, климатолечение, ЛФК в группе сердечно-сосудистых заболеваний, массаж воротниковой области № 8-10, бальнеолечение – хлоридные натриевые ванны слабой минерализации. После проведенного санаторно-курортного лечения отмечена тенденция к снижению систолического АД у 15,6 % детей с ожирением и 12,3 % детей с избыточной массой тела. Выявлена положительная динамика показателей ЭКГ, более выраженная у детей с ожирением: уменьшилось количество детей с нарушением реполяризации миокарда (40,0 % и 28,6 %, соответственно до и после лечения), снижение исходно повышенной электрической активности левого желудочка. Отмечается положительная динамика и в состоянии ВНС. Так в 1,9 раза уменьшилось количество детей с преобладанием симпатического отдела ВНС (36,1 % и 18,9 % соответственно). Также наблюдалась положительная динамика уровня функциональных резервов сердечно-сосудистой системы, о чем свидетельствует переход показателей «двойного произведения» из низкого уровня ДП (96,5±2,0 усл. ед.) в средний уровень ДП (78,0±2,8 усл. ед.). Положительная динамика функциональных резервов сердечно-сосудистой системы более выражена в группе детей с ожирением (28,5 % и 7,4 % соответственно). Выводы: После проведенного курса санаторно-курортного лечения полученные данные свидетельствовали о положительном влиянии лечебного комплекса с включением хлоридных натриевых ванн на самочувствие детей, состояние кардиогемодинамики (повышение уровня функциональных резервов сердечно-сосудистой системы), улучшение вегетативной регуляции сердечной деятельности детей из группы риска по артериальной гипертензии.

ОПЫТ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ СИНЕРГИЧЕСКОЙ МУЗЫКИ И СИНЕСТЕТИЧЕСКОЙ АРТ-МУЗЫКОТЕРАПИИ В ЦЕЛЯХ ОЗДОРОВЛЕНИЯ И АНТИ-ЭЙДЖИНГА В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛОВИЯХ

Мирошник И. М.[1], Гаврилин Е. В.[1], Каладзе Н. Н.[2], Шинкарчук Е. Е.[3]

[1]Научно-практический центр модернизации психологической помощи, г. Москва, Россия, psyhelp-777@mail.ru

[2]Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского», Республика Крым, г. Симферополь

[3]ФГБУ "Санаторий "Нижняя Ореанда" Управления делами Президента Российской Федерации, г. Ялта, Россия

Введение. В наших работах показано, что новая методология и кросс-дисциплинарные методы, разработанные в Российской научной школе координационной психофизиологии, психологии развития и педагогики комплементарности И. М. Мирошник, которые более 20 лет успешно применялись в санаторно-курортной отрасли Крыма, могут эффективно использоваться в целях восстановления, сохранения и укрепления физического, ментального и духовно-нравственного здоровья населения в эпоху постмодерна и ментальной, когнитивной войны коллективного Запада против России. В данной работе мы сделаем акцент на истории создания, особенностях и опыте применения в инновационной психологической службе санаториев Крыма синергической музыки, которая является ключевым компонентом персонализированной кросс-модальной синестетической арт- и музыкотерапии, тесно связанной с комплементарной персонологией, позволяющей создавать персонализированные музыкотерапевтические программы, учитывающие не только психофизиологические, но и индивидуально-личностные особенности человека с помощью психодиагностических тестов: цветового теста Люшера, тестов Айзенка, О. Микшика и др. (См.: Мирошник И. М. Значение и роль комплементарной персонологии в инновационной психологической службе санаториев в аспекте персонализированной медико-психологической реабилитации, оздоровления и анти-эйджинга. Вестник физиотерапии и курортологии. 2025;31(4):65-67). Нами будут впервые показаны некоторые особенности универсальной терапевтической системы исполнительской интерпретации музыки и синергического (музыкотерапевтического) стиля в фортепианном исполнительстве. Синергический стиль исполнения музыки основывается на принципе гармонической комплементарности и других фундаментальных принципах и законах Координационной парадигмы развития (КПР Мирошник), а также на методологии Неософии (Мирошник И. М., Гаврилин Е. В., 1996) – синергическом триединстве науки, искусства и религии, которые рассматриваются в универсальной системе музыкотерапевтической исполнительской интерпретации И. М. Мирошник как три взаимодополняюших ракурса познания всеобщих законов красоты. В синергическом стиле И. М. Мирошник исполнительские интерпретации музыкальных произведений создаются таким образом, чтобы максимально использовать все комплементарные элементы звучащей музыки для достижения комплексного оздоровительного, терапевтического и развивающего эффекта на биологическом, социальном и духовном уровнях жизнедеятельности личности. Новое направление современного искусства исполнительской интерпретации – искусство музыкотерапевтической интерпретации, созданное И. М. Мирошник, рождает новый синергический, музыкотерапевтический стиль в исполнительском искусстве (фортепианном, вокальном, дирижёрском). Этот музыкотерапевтический стиль раскрывает художественное содержание музыкальных произведений в широком гомо-поэтическом (человекосозидающем) контексте, включающем также и центральную тенденцию современной культуры здоровья: стремление человека к «вечной молодости» и потенциальному бессмертию. Новые формы музыкальной жизни. На современном этапе развития музыкотерапии можно выделить тенденцию к повышению роли музыканта-исполнителя и, соответственно, формированию качественно иных (художественно-терапевтических, психофизиологических, виталистических, нейропсихологических, нейроэстетических, биоэнергетических, социально-психологических, духовно-нравственных и др.) критериев ценности исполнительской интерпретации и собственно профессиональной деятельности музыканта-исполнителя. В контексте инновационной музыкотерапии И. М. Мирошник рассматриваются вопросы создания новых, синергийных форм музыкальной жизни и концертной деятельности с ярко выраженными терапевтическим, анти-эйджинговым, оздоровительным и развивающим эффектами, которые проявляются на психофизическом, социально-психологическом и духовно-нравственном уровнях жизнедеятельности личности. Например, интерактивный музыкотерапевтический концерт, синестетический концерт синергической музыки, иммерсивный синестетический перформанс, музыкальный санаторий, студия персонализированного музыкального анти-эйджинга, интерактивный психологический музыкальный театр и т.п. Музыкотерапевтическое исполнительское искусство. Ситуацию в современном исполнительстве довольно точно охарактеризовал выдающийся российский пианист и дирижёр М. В. Плетнёв. «Я принадлежу к игумновской школе, – отмечает музыкант. – Считаю особенностью русской школы, прежде всего, искусство звучания. Это особенность Рахманинова, Горовица, Игумнова… Сейчас же на рояле часто долбят, кто как может, играют быстро, очень громко, большей частью бессмысленно. И что тут остаётся от истинно русской школы, не могу даже сказать. Для меня – ничего… Давно уже не слышал представителей старой русской школы. Слышу такую школу, которую можно назвать «пострусской» или «постсоветской». Она возникла из необходимости получения первых мест на различных международных конкурсах. Атлетическая игра. Я не поклонник такой игры …» [PianoФорум. – 2014. – № 4(20). – С.83.]. Эти спортивно-конкурсные критерии мастерства обусловили появление похожих друг на друга, почти неразличимых по стилю исполнителей, которые все реже вкладывают в исполнение свою личностную интерпретаторскую концепцию. Их несомненно высокий профессионализм при этом не выходит за рамки правильной и чистой игры, но исполняемые произведения утрачивают индивидуальность. Из-за этого системного явления современная музыкальная культура идет по пути упадка духовности, что неоднократно отмечал профессор московской консерватории В. В. Медушевский. Поставленная новая задача музыкотерапевтической интерпретации породила новую форму музыкальной жизни – музыкотерапевтическое исполнительское искусство. В фортепианном, музыкотерапевтическом исполнительском искусстве синергический стиль характеризуется органичной взаимосвязью русской классической (психологической) и инновационной (музыкотерапевтической) фортепианных культур и включает основанное на законах и принципах координационной парадигмы развития, согласованное применение комплементарных исполнительских приемов разной стилевой ориентации и разного исторического происхождения. Важно понимать, что такая синергическая самоорганизация и развитие живого музыкального организма и, соответственно, синергический стиль в исполнительском искусстве основываются не на принципах синергетики и/или диалектики, но на фундаментальных законах и принципах Координационной парадигмы развития – общенаучной методологии гармонической комплементарности (КПР И. М. Мирошник): законе единства и координации комплементарных противоположностей; принципе гармонической комплементарности; законе хиазмы и её обращения; принципе амфотерной детерминации развития; законе эволюции форм и способов селективной динамической координации и самокоординации; принципе продуктивной метаболизации и др. Новаторская задача музыкотерапевтической интерпретации требует эволюции средств исполнительской выразительности и специфической техники игры. Исполнительская техника в фортепианном искусстве – это совокупность умений, навыков и приёмов игры на фортепиано, которые позволяют исполнителю добиваться нужного художественного и звукового результата. Новая исполнительская художественная фортепианная техника, разработанная И. М. Мирошник, получила название синергической. Освоение музыкотерапевтического, синергического стиля фортепианного исполнительства требует значительного расширения профессионального тезауруса пианиста-музыкотерапевта, то есть расширения системы профессиональных понятий и терминов, которая становится комплексной и кросс-дисциплинарной, а также эволюции его исполнительского тезауруса, включающего разнообразные средства исполнительской выразительности и специфическую технику игры. Синергический стиль в исполнительском музыкальном искусстве. Смена стилевых ориентиров в направлении музыкальной терапии вызвала к жизни новые исполнительские принципы, разработанные в системе исполнительской интерпретации И. М. Мирошник, главные из которых – это: циклическая рекомбинация интонаций, ви-

тальная фразировка, одухотворённый метроритм, синергическая художественная пианистическая техника и эвристический алгоритм интонирования, которые требуют расширения динамических и тембровых возможностей инструмента и, соответственно, особого внимания к темброво-колористическому разнообразию звука, кантиленности (умению «петь» на фортепиано), диалогичности музыкально-речевых интонаций, качеству туше, педальной атмосфере и др.; а в образной сфере – синестетичности и метаболической символизации, а также смыслового, символического психологического подтекста художественных образов, оказывающих системное психофизиологическое и духовное воздействие на организм и личность человека. Исполнитель-музыкотерапевт, реализующий систему исполнительской интерпретации И. М. Мирошник, раскрывает музыкотерапевтический потенциал произведения в творческом переинтонировании и создании новых интонационных слоёв и траекторий. При этом резервы возникновения нового смысла не связаны с изменением авторского нотного текста, а обусловлены исполнительской концепцией и соответствующими выразительными средствами. Истоки. Музыкотерапия в современном научном пространстве РФ развивается как интегративная дисциплина на пересечении философии, психологии, педагогики, музыковедения, музыкальной психологии, медицины, нейрофизиологии, рефлексологии и других дисциплин. Основы этого комплексного подхода в отечественной музыкотерапии были заложены ещё в трудах В. М. Бехтерева (1857-1927), который обращал внимание на то, что музыкальное искусство не только способствует развитию слуха как такового, но и оказывает гармонизирующее влияние на соматическую, психоэмоциональную и нравственную сферу личности и поэтому «Можно с уверенностью сказать, что у музыкального лечения – большая будущность». Музыка с точки зрения В. М. Бехтерева – это «удивительный дар богов», который «…дает больше откровений, чем иная наука или философия». Но, как выяснилось в ходе его практических исследований, эстетическое воздействие даже самой прекрасной музыки может быть отлично от ее терапевтической задачи. Было установлено, в частности, что крупные формы музыкальных произведений не могут оказывать целенаправленного лечебного влияния, так как вызывают сложные эстетические эмоции, переходящие от одной к другой. Как отмечал В. М. Бехтерев в определенных социальных условиях такая музыка не приносит благотворного влияния, а лишь «дергает за нервы» и порождает эмоциональное напряжение. Совсем по-другому, с точки зрения практических задач, «облагораживающе» влияют музыкальные произведения простых форм. Они являются «средством борьбы с физическим и нравственным утомлением». Таким образом, не умаляя значения музыки как высокого искусства, направленного на удовлетворение эстетических потребностей человека, Бехтерев выделил и доказал эффективность «утилитарной», медико-социальной функции музыки. Этот социально-прагматический подход к лечебной музыке был поддержан выдающимся советским психологом Б. Г. Ананьевым, который стал основателем Ленинградской (ныне – Петербургской) научной психологической школы. С точки зрения Ананьева, использование музыки как психотерапевтического и педагогического средства влияет на осмысление профессиональной деятельности музыканта и делает социальную полезность музыканта очевидной. Ананьев полагал, что музыкант – не только эстет, но и своеобразный врач, педагог, организатор нервной системы, а через нее и труда. Анализируя «концертную проблему», Ананьев указывает на разрыв между потенциальной силой концертного выступления как инструмента терапевтического воздействия и реальной практикой его проведения. Он подчёркивает необходимость осмысленной психологической проработки программы терапевтического концерта; создания благоприятной среды для достижения поставленных целей; осознанного подхода музыкантов к механизмам взаимодействия с аудиторией. (См. об этом: Ананьев Б. Г. О социальной полезности музыканта (С психофизиологической точки зрения) // Музыка и революция. – 1928. – № 4 – С.21-27). С нашей точки зрения, многие выводы основоположников отечественной музыкотерапии не теряют своей актуальности сегодня и могут быть интегрированы в процесс организации курортной музыкотерапии. В целом, данные, полученные в многочисленных зарубежных и отечественных исследованиях, показывают перспективность применения классической музыки в медицине, рекреации и лечебной педагогике. Анализ специальной литературы также показывает, что в рамках музыкальной терапии, как правило, не ставится художественно-эстетическая задача создания произведения высокого искусства. Наоборот, искусство выступает лишь инструментом, служащим терапевтическим целям, для реализации которых используется музыка различных направлений и жанров, в каждом из которых заложен свой терапевтический потенциал. В этой статье мы сфокусируем внимание на инструментальной, и прежде всего, фортепианной музыке. По мнению И. М. Мирошник, классическая фортепианная музыка с её богатством гармонических структур, мелодических линий и ритмических паттернов, представляет особый интерес для комплексных междисциплинарных исследований в целях создания на имманентном (музыкальном) языке мозга специальных музыкально-акустических формул и алгоритмов, обеспечивающих мощные развивающие, оздоровительные, целебные и антиэйджинговые эффекты. Существующие аудиозаписи шедевров классической фортепианной музыки сегодня часто применяются для рецептивной музыкотерапии в России, Китае, США, Европе. Но задача создания специальной системы музыкотерапевтической исполнительской интерпретации, максимально раскрывающей целительные силы классической и популярной эстрадной музыки, никем не ставилась и не решалась. Именно эта новаторская задача была впервые поставлена И. М. Мирошник в период работы в сомато-психиатрическом (психосоматическом) отделении Московского НИИ СП им. Склифосовского (1992-1995). Опираясь на многолетний профессиональный опыт пианистки, старшего научного сотрудника, клинического психолога и психолога-консультанта, а также данные публикуемых в литературе и собственных комплексных междисциплинарных исследований в области наук о человеке, И. М. Мирошник к 1996 году сформулировала основные принципы универсальной системы фортепианной исполнительской интерпретации, позволяющей создавать творческую исполнительскую концепцию и новую трактовку существующих музыкальных произведений, максимально раскрывающую и усиливающую гомопоэтический (человекосозидающий), нейроэстетический, терапевтический, оздоровительный, антиэйджинговый и нейропротекторный потенциал популярной классической или эстрадной музыки. С позиций координационной психофизиологии, музыка эволюционно связана с нейрогуморальной координациией жизнедеятельности человека на основе принципа гармонической комплементарности музыкального и человеческого организма. По определению И. М. Мирошник, с философской точки зрения музыка является высшим уровнем развития способов и форм селективной динамической координации комплементарных противоположностей в эволюционных процессах универсума, и, соответственно, универсальным для всего человечества, имманентным языком функционирования и развития мозга, способным оказывать существенное влияние на биохимические, нейрокогнитивные, психоэмоциональные, физические, социальные и духовные процессы, состояния и свойства личности. В 1996-1998 годах был в основном сформирован особый, творческий «синергический стиль» исполнения, раскрывающий и усиливающий целебные свойства музыки, и созданы первые записи шедевров классической фортепианной музыки, которая получила название «синергической». Для синергического стиля исполнения музыки характерны следующие основные атрибуты: 1. Эвристический интонационный алгоритм (ноу-хау) – предложенный И. М. Мирошник способ раскрытия потенциальной содержательной структуры музыкального произведения, который, подобно ДНК живого организма, задает программу формирования и развития совершенного музыкального организма и позволяет обнаружить и вызвать к жизни новые, целительные интонации. 2. Циклическая рекомбинация интонаций – компонент эвристического интонационного алгоритма (ноу-хау). 3. Витальная фразировка и одухотворённый метроритм – компоненты эвристического интонационного алгоритма, обеспечивающие активацию определенных нейрофизиологических процессов (ноу-хау). 4. Синергическая художественная пианистическая техника, в которой особое выразительное значение имеет красочность, синестетичность звучания. 5. Интонационное обобщение, содержательность и художественная глубина интонирования, достигаемые путём применения в творческой исполнительской концепции и трактовке эвристического интонационного алгоритма, обеспечивающего более полное раскрытие интонационного потенциала и художественного содержания произведения за счет скоординированного переинтонирования и создания новых интонационных слоев и траекторий. 6. Сочетание исполнительской традиции (философский психологизм русского пианизма и проникновение в онтологическую глубину музыки) с инновациями. 7. Тщательный отбор, классификация и творческое интонационное обновление известных фортепианных произведений разных форм, фрагментов музыкальных произведений и музыкотерапевтических формул, программирующих целенаправленное гармонизирующее воздействие на трёх уровнях жизнедеятельности личности: природном, социальном и духовном. 8. Синергическое единство эмоционально-образного и рационально-логического компонентов в исполнительской концепции, значительно улучшающее координацию комплементарных (правого и левого) полушарий коры головного мозга в процессе исполнения и восприятия музыки. 9. Темброво-колористическое разнообразие и синестетическое богатство фортепианного звучания. 10. Высокая степень упорядоченности всех динамических соотношений элементов интонационной формы произведения. 11. Тонкая дифференциация в агогике, фразировке и динамике, подчинённые целям художественной выразительности для максимального раскрытия целебного эффекта музыки. 12. Высокий уровень избирательной динамической координации и гармонической комплементарности художественных образов, выразительных средств музыки, исполнительских приёмов и техник, порождающих совершенную синергию «живого музыкального организма». 13. Синестетичность исполнения, которая выводит реципиента за пределы наличного бытия в обогащённую комплементарную реальность. В процессе активного восприятия синергической музыки у слушателей формируются не «межчувственные ассоциации» или «синестетические метафоры», психофизиологической основой которых является условный рефлекс, а новые кросс-модальные комплексные соединения – продуктивные синестетические метаболы, в которых синергическая фортепианная музыка приобретает цвет, аромат, вкус, кинестетический образ движения, тактильную насыщенность, психофизиологической основой которых является нейропоэзис (творческая активность мозга). 14. Эмоционально-образная насыщенность и моделирование широкого спектра гармонизированных психоэмоциональных состояний человека.

15. Направленность на развитие универсальных координационных способностей человека (в том числе, творческих, синестетических способностей) и компенсацию дискоординаций в деятельности мозга, организма, психики и личности в целом. 16. Стимуляция нейропластичности и нейрогенеза, развитие креативности, улучшение нейрометаболизма и когнитивных функций. 17. Оптимизация гомеостаза, активация ресурсов организма, повышение уровня витальности. Первый «Альбом Синергической музыки» для профессиональной музыкотерапии был записан И. М. Мирошник в 1998 году. Альбом содержит 17 треков, включая пьесу «Лебедь» из сюиты «Карнавал животных» К. Сен-Санса. В отличие от традиционной трактовки этой пьесы в хореографической миниатюре М. М. Фокина «Умирающий лебедь», И. М. Мирошник на основе синергического стиля исполнительской интерпретации музыки создаёт амфотерный метаболический звуковой символ «Лебедя-Феникса», отражающий новые смыслы и олицетворяющий возрождение, омоложение, энергию жизни и потенциальное бессмертие, как звуковой код времени. Эту продуктивную метаболическую трансформацию музыкального художественного образа автор впервые раскрыла в интервью «ИСЦЕЛЕНИЕ КРАСОТОЙ» (интервью Ирины Мирошник газете СЛОБОДСКОЙ КРАЙ. № 96. от 31.08. 2006. - С.8) URL: https://libmonster.ru/m/articles/download/13511/2984). «Альбом синергической музыки» распространялся по авторской лицензии в составе Программно-методического комплекса Личностно-ориентированной компьютеризированной психотерапии (ПМК ЛОК-терапии) и Кросс-модальной синестетической арт-терапии по Системе психологической координации (СПК Мирошник), и успешно применялся в практике психологического консультирования, психотерапии и медико-психологической реабилитации в крымских санаториях «Приморье» (Евпатория), «Нижняя Ореанда» (Ялта), «Утёс» (Партенит), Детском клиническом санаторий им. Н. К. Крупской (Евпатория) и др. В указанных санаториях для отдыхающих также проводились музыкотерапевтические сессии и синестетические концерты синергической музыки в исполнении Ирины Мирошник. Такой новаторский синестетический концерт был также проведён И. М. Мирошник в концертном зале Детского санаторно-оздоровительном центра «Дружба» (г. Евпатория) в рамках Первого Евпаторийского международного симпозиума «МУЗЫКОТЕРАПИЯ XXI ВЕКА», который состоялся 2-3 октября 2003 года. В симпозиуме приняли участие известные музыкотерапевты, врачи, психологи, преподаватели, научные работники из России, Украины, Италии, Кубы. В центре интереса участников симпозиума оказались научные доклады, демонстрации видеофильмов, тренинги и музыкотерапевтические сессии, которые были представлены двумя известными специалистами в области музыкотерапии: Президентом Федерации Музыкотерапевтов Италии (F.I.M.), профессором Джулией Кремаски Тровези (Бергамо, Италия) и иностранным членом Федерации Музыкотерапевтов Италии (F.I.M.), кандидатом психологических наук И. М. Мирошник (Москва). В 2010 году на аудио CD был выпущен альбом целебной, классической фортепианной музыки для рекреации «Исцеление красотой», который распространяется американской компанией CD Baby. Irina MIROSHNIK. «Healing By Beauty – Popular Classical music for a recreation. Synergic Style Piano Solo», CD Baby, USA. ASIN: B0039BD92I. В редакционном обзоре этого компакт-диска, представленного с 2010 года на крупнейших интернет-площадках, например, Amazon, 2010, в частности указывается, что «специально для исцеления и восстановления Ирина Мирошник создала новый синергический стиль, в котором инструмент звучит благородно и красиво, воплощая новый звуковой мир. Новый «Синергический стиль» исполнения музыки представляет собой, пожалуй, одно из самых интересных новых явлений в области современной фортепианной музыки на мировой музыкальной сцене и открывает возможности для безграничного развития». В дальнейшем новаторский исполнительский стиль и система исполнительской интерпретации музыки И. М. Мирошник постоянно совершенствовались, проходя через медико-психологическую и оздоровительную практику, в том числе, в санаторно-курортных учреждениях Крыма. Персонализированный подход в кросс-сенсорной арт- и музыкотерапии основывается на комплементарной персонологии, включающей амфитринитарную теорию личности. Эффективность воздействия музыки может повышаться за счёт учёта индивидуально-специфических особенностей личности, её актуального и желаемого (требуемого) психоэмоционального и соматического состояния, музыкальных предпочтений и индивидуализированной психологической установки, что было впервые описано в изобретении (И. М. Мирошник и Е. В. Гаврилин. Способ направленной регуляции психоэмоционального состояния человека. Патент РФ на изобретение № 2033818, приоритет 30 июля 1993 г., Бюл. № 12, 1995), отмеченном дипломом и медалью Всемирного Салона Инноваций в Брюсселе. Временные параметры. Минимальная продолжительность сессии синергической музыки для достижения выраженного кумулятивного оздоровительного, терапевтического, анти-эйджингового эффекта составляет 20-30 минут. Более короткие сессии также оказывают благотворное воздействие на психоэмоциональное состояние, когнитивные функции, гомеостаз, уровень стресса и тревожности, однако могут быть недостаточными для запуска всего каскада нейрохимических процессов, оказывающих гармонизирующее влияние на уровень содержания в крови бета-эндорфина, серотонина, адреналина, норадреналина и кортизола, а также дофамина и окситоцина, обеспечивающих в комплексном процессе нейрогуморальной регуляции мощные нейропротекторные и геропротекторные эффекты. Эффективность синергической музыкальной терапии зависит во многом от условий прослушивания и в идеале требует создания обогащенной синестетической, комплементарной среды, включающей кросс-модальные синестетические технологии, реализуемые по Системе психологической координации. (См.: Мирошник И. М. Методология и опыт применения кросс-модальной синестетической арт-терапии в инновационной психологической службе санаторно-курортных учреждений Крыма // Медицина и Искусство. – 2025. – № 1. – С. 24-67. DOI: https://doi.org/10.60042/2949-2165-2025-3-1-24-67). Наши дальнейшие исследования в этой области направлены на уточнение алгоритмов исполнительской интерпретации и выбора оптимальных параметров комплексного музыкального воздействия в персонализированной синергической интерактивной музыкотерапии. В этом кросс-дисциплинарном направлении исследований мы соединяем координационную психофизиологию, психологию развития, комплементарную персонологию и прорывные синестетические арт-технологии омоложения и продления жизни для создания персоналистической культуры здоровья и анти-эйджинговой психопрактики. Выводы. Многолетние исследования по оценке эффективности методов и средств инновационной психологической службы, включающих технологии ЛОК-терапии с применением мультимедиа-программы И. Мирошник и Е. Гаврилина «Интерактивный психологический театр 2000+», Кросс-модальной синестетической арт- и музыкотерапии по СПК, Психопрактики нейропоэзиса и других инноваций, проведенные ведущими специалистами курортной отрасли Крыма совместно с И. М. Мирошник, Е. В. Гаврилиным, опубликованы в научной литературе (1998-2025). Обобщая результаты этих исследований, можно сделать вывод о том, что созданные профессиональной пианисткой, кандидатом психологических наук И. М. Мирошник синергический (музыкотерапевтический) стиль в исполнительском искусстве и синергическая музыка в целом, а также персонализированная синестетическая арт-музыкотерапия по Системе психологической координации, осуществляемая с применением инновационных цифровых технологий, отвечают вызовам времени и могут успешно применяться для повышения эффективности персонализированной медико-психологической реабилитации, оздоровления и анти-эйджинга в санаторно-курортных условиях.

ОБОСНОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ ЭКСПРЕСС-МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДОРСАЛГИЙ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА

Недопёкина О. А., Григорьев П. Е.
ГБУЗ РК «АНИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации имени И. М. Сеченова», Республика Крым, г. Ялта
nevrolog.zdorovie@yandex.ru

Дорсалгии пояснично-крестцового отдела лидируют среди причин временной нетрудоспособности, а их хронизация значимо снижает качество жизни. Это определяет актуальность разработки комплексных подходов к оценке эффективности лечения. Цель исследования. Разработать и обосновать комплексную экспресс-методику для объективизации результатов лечения дорсалгий. На основе анализа клинических рекомендаций, критериев медико-социальной экспертизы (МСЭ) и анализа литературы выделены три кластера показателей. Первый кластер (субъективный) отражает качество жизни: интенсивность боли по ВАШ, уровень стресса по шкале Ридера и качество сна по опроснику сна Шпигеля в модификации Я. И. Левина и др. (1995). Методики валидны, но зависимы от психоэмоционального состояния. Второй кластер (объективный) включает гониометрию (объем движений с оценкой степени нарушения по критериям МСЭ) и симптом Ласега, что позволяет количественно и качественно оценить функциональные ограничения. Третий кластер (критериальный) основан на балльной шкале, интегрирующей жалобы пациента и данные осмотра врачом для унификации исходов (Цыкунов М. Б. и др., 2019), которые предложили удобную для практики балльную операционализацию критериев оценки нарушений при вертеброгенной патологии, применяемых в МСЭ и клинических рекомендациях. Используемые категории семантически соответствуют доменам МКФ (боль, мышечный тонус, утомляемость, поддержание позы). Важно понимать, что МКФ является классификатором, а не измерительным инструментом; её определители требуют экспертного суждения междисциплинарной бригады и не предназначены для прямого статистического анализа. Опираясь на балльную шкалу, мы избегаем этих ограничений. Предложенный комплекс охватывает боль, психоэмоциональный статус, качество сна, подвижность и мышечный тонус, обеспечивая многомерную оценку всего за 15-20 минут. Сочетание субъективных, объективных и критериальных показателей соответствует биопсихосоциальной модели. Выводы. Методика позволяет всесторонне оценивать эффективность лечения дорсалгий, соответствует доказательным стандартам и применима в клинической и реабилитационной практике.