

Акустическая рефлексотерапия в регуляции психоэмоционального статуса, вегетативной нервной системы и расстройств аккомодации у детей с миопией

А.В. Терехова

Офтальмологический центр «Рассвет», ООО «Академоптика», Москва, Российская Федерация

Актуальность. Школьный стресс может стать причиной невротических расстройств, что способно негативно влиять на здоровье ребенка, и в особенности на зрительную систему. Распространенность миопии в мире делает ее важным объектом научных исследований.

Цель исследования. Изучение влияния Мезо-Фортетерапии (МФТ) на психологическое состояние детей, страдающих миопией, а также оценка особенностей аккомодационного ответа на алгоритмически дифференцированные музыкально-акустические воздействия.

Материалы и методы. Обследованы 14 детей с миопией легкой и средней степени в возрасте от 7 до 13 лет. Сформированы две группы: группа 1 и группа 2 по 7 человек. В соответствии с составленным планом участники обеих групп в полном составе дважды прошли психодиагностическое и офтальмологическое обследование — до МФТ и после. Группа 1 получила 4 сессии МФТ с алгоритмом HR(-), группа 2 — 4 сессии МФТ с алгоритмом HR(+). Использованы методы анкетирования, наблюдения и опросники из тест-системы «ТЕМП+». Были проведены два теста: «Психомоторный профиль личности» и по шкале невротизации. Тест «Психомоторный профиль личности» позволяет оценить психомоторную активность и энергетические ресур-

сы личности. Тест по шкале невротизации необходим для диагностики невротических симптомов и их выраженности. Офтальмологическое обследование включало компьютерную аккомодографию на аппарате Auto Refract-Keratometer ACOMOREF Righton 2-K. Определяли коэффициент микрофлуктуаций (КМФ) в децибелах. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью U-критерия Манна – Уитни.

Результаты. Были выявлены признаки невротических расстройств в обеих группах, подтверждено состояние повышенной психомоторной активности. Влияние МФТ: индекс общей невротизации снизился в группе 1 с 3,1 до 1,6 бала. В группе 2 индекс снизился с 3,6 до 2,4 бала. Индекс психомоторной активности нормализовался в обеих группах. После МФТ с алгоритмом HR(-) КМФ снизился с 65,88 до 59,26 дБ. Алгоритмы HR(+) вызвали повышение КМФ с 72,32 до 79,39 дБ.

Заключение. Метод акустической рефлексотерапии «Мезо-Форте» с применением алгоритма HR(-) показал оптимальные результаты в реабилитации невротических расстройств у детей с миопией. Этот алгоритм улучшил психоэмоциональное состояние участников исследования, а также снизил избыточный тонус аккомодации. Алгоритмы HR(+) могут быть эффективны при слабости аккомодации.