

*Обзоры и лекции / Reviews and lectures*

УДК 614.253

## **ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ КАК БАЗОВЫЙ ПРИНЦИП РАБОТЫ МНОГОПРОФИЛЬНОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА, ПРИМЕНЯЮЩЕГО МЕТОДЫ НАУЧНОЙ МУЗЫКОТЕРАПИИ**

**Т.Л. Аллик**

*Лечебно-реабилитационный центр музыкальной терапии и коррекционной педагогике «Doctor Music from Estonia», г. Кохтле-Ярве, Эстония*

### **Аннотация**

В данной статье представлены литературные данные по истории становления норм и правил медицинской этики, а также обосновывается положение о необходимости их соблюдения в лечебно-профилактических учреждениях не только врачами или медсестрами, но также работниками других специальностей, таких как психологи, музыкальные терапевты и пр. Показано преимущество сочетания медицины и искусства, инновационных технологий научной музыкотерапии с нормами медицинской этики в практической деятельности на примере многопрофильного реабилитационного центра «Doctor Music from Estonia», которому соблюдение данных принципов обеспечило репутацию передовой организации, а также уважение и доверие населения. Подобный опыт может оказаться полезным для других лечебно-профилактических организаций.

**Ключевые слова:** медицинский, этика, Гиппократ, история развития, медицина, искусство, синергия, научная музыкотерапия, реабилитация

## **ETHICS AND DEONTOLOGY AS A BASIC PRINCIPLE OF THE WORK OF A MULTIDISCIPLINARY REHABILITATION CENTER USING METHODS OF SCIENTIFIC MUSIC THERAPY**

**T.Allik**

*Rehabilitation Center for Music Therapy and Correctional Pedagogy Treatment  
«Doctor Music from Estonia», Kohhle-Jarve, Estonia*

### **Abstract**

This article presents literary data on the history of the formation of norms and rules of medical ethics. It substantiates the position on the need to comply with them in

medical and preventive institutions not only by doctors or nurses, but also by employees of other specialties, such as psychologists, music therapists, etc. The advantages of combining medicine and art, innovative technologies in scientific music therapy, and the norms of medical ethics in practical activities are shown using the example of the multidisciplinary rehabilitation center «Doctor Music from Estonia». Compliance with these principles has ensured a reputation as an advanced organization, as well as respect and trust from the population. Such experience may be useful for other medical and preventive organizations.

**Key words:** medical, ethics, Hippocrates, history of development, medicine, art, synergy, scientific music therapy, rehabilitation

## ВВЕДЕНИЕ

Медицинская этика и деонтология относятся к важным разделам современного здравоохранения, определяющим законы, нравственные и моральные аспекты, а также правила, регулирующие взаимоотношения пациентов с работниками клиник — врачами и медсестрами.

Проблемы медицинской этики касаются также широкого круга вопросов, как-то: трансплантологии, технологий искусственного оплодотворения, суррогатного материнства, клонирования, прерывания беременности и т.д. Они рассматриваются с позиций законодательства, норм нравственности, философии, психологических особенностей личности и других критериев.

Дискуссии в области медицины велись тысячи лет назад, ведутся и сейчас, так как развитие общества, урбанизация, геополитические и социально-экономические сдвиги, информационные технологии — все эти факторы влияют на мировоззрение людей, меняют их убеждения, что становится преградой для принятия шаблонных решений и поводом для пересмотра каких-то положений, не соответствующих требованиям времени.

Возьмем такую современную проблему, как дегуманизация здравоохранения, которая возникла как результат возросшей нагрузки на персонал клиник. Это вызвало дополнительные проблемы с позиций медицинской этики, в первую очередь в отношениях с пациентами и их близкими. Необходимость работать в быстром темпе не оставляет времени на изучение психологических особенностей пациента, об оказании моральной поддержки которому в таких условиях речь уже не идет.

Однако в передовых современных лечебно-профилактических учреждениях эти проблемы решаются представителями других

специальностей — клиническими психологами, музыкальными терапевтами, лечебными педагогами, арт-терапевтами и т.д. Распространяются ли возникшие в недрах медицины тысячи лет назад нормы и правила на них?

Ответ утвердительный, безусловно, да! Понятно, что врач — центральная фигура в медицине, но и вышеперечисленным специалистам приходится иметь дело со здоровьем человека в рамках своей компетенции, в связи с чем, они должны быть не только хорошо осведомлены с нормами медицинской этики, но и придерживаться основных ее правил.

## **МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА ОТ ГИППОКРАТА ДО НАШИХ ДНЕЙ**

Великий Гиппократ утверждал: «Искусство медицины включает три вещи: врача, болезнь и больного».

Многовековой опыт выдающихся врачей различных времен и народов подтверждает верность еще одного закона медицины, сформулированного Гиппократом: с первого взгляда у пациента слагается определенное мнение о том, кому он решил доверить свое здоровье, и если врач выглядит больным, то веры ему быть не может.

«Врачу сообщает авторитет, если он хорошего цвета и хорошо упитан, соответственно своей природе, ибо те, которые сами не имеют хорошего вида в своем теле, у толпы считаются не могущими иметь правильную заботу о других. Затем, ему прилично держать себя чисто, иметь хорошую одежду и натираться благоухающими мазями, ибо все это обыкновенно приятно для больных. Должно также ему наблюдать все это и в отношении духа; быть благоразумным не только в том, чтобы молчать, но также и в остальной, правильно устроенной жизни. И это наиболее принесет ему помощь для приобретения славы.

Пусть он также будет по своему нраву человеком прекрасным и добрым и, как таковой, значительным и человеколюбивым...» [1].

И сегодня внешний вид врача и культура общения являются если и не главными, то очень важными атрибутами.

Называя медицину «самым благородным из искусств», Гиппократ не забыл отметить и «невежество тех, кто занимается ею», не имея достаточной подготовки, а также что «священные действия показываются только людям посвященным, профанам же — не прежде чем они будут введены в таинства науки» [2].

Анализируя высказывания древних тибетских врачей, мы видим близость

их суждений к советам Гиппократу. Так, в известном трактате «Жуд-ши» говорится: «Традиции врачебного сословия требуют соблюдения 6 условий:

- 1) быть способным к врачебной деятельности;
- 2) быть гуманным;
- 3) понимать свои обязанности;
- 4) быть приятным для больных не отталкивать их своим обхождением;
- 5) быть старательным;
- 6) быть ознакомленным с науками» [3].

Этический кодекс врачей Древней Индии устанавливал для них следующие обязанности: «Днем и ночью, как бы ни был ты занят, ты должен всем сердцем и всей душой стараться облегчить страдания твоих пациентов. Ты не должен покидать или оскорблять твоих пациентов даже ради спасения собственной жизни или сохранения средств к существованию. Ты не должен прелюбодействовать даже в мыслях. Точно так же ты не должен стремиться к обладанию чужим имуществом...» [4].

Средневековый кодекс китайских врачей, изложенный в книге «Тысяча золотых лекарств», считал обязательным, чтобы врач был справедливым и не алчным. «Он должен испытывать чувство сострадания к больным и торжественно обещать облегчить страдания больных независимо от их состояния» [5].

Аристократ или простой человек, бедняк или богач, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный — всех следует лечить одинаково. Он должен относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться облегчить его страдания, невзирая на собственные неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, голод, усталость. Даже неприятные случаи, например абсцесс, понос, рак, следует лечить без всякой неприязни. Тот, кто следует этим правилам, — великий врач, в противном случае — он великий негодяй» [6].

Знаменитый врач средневековья Моисей Маймонид начинал свой день с того, что произносил молитву. Были в ней и такие слова: «Научи меня, Всемогущий, терпеливости и спокойствию, когда больной непослушен или оскорбляет, сделай меня умеренным во всех моих суждениях и действиях, но только не в знаниях, ибо в последнем я хочу остаться ненасытным, и пускай далекой от меня останется мысль о том, что я все знаю и все умею. Дай мне силу, волю и способности для расширения моих знаний так, чтобы дух мой

мог обнаружить и осознать ошибки в искусстве, которые я еще вчера не замечал...».

Не случайно записано в Евангелии: «Врач, исцели себя». Исцели от пороков душевных, от пороков в образовании, в воспитании, отношении к человеку, обратившемуся к тебе за помощью.

Какие же требования предъявляются члену медицинского сообщества начала 3-го тысячелетия новой эры?

Мы полагаем необходимым познакомить читателя с текстом Женевской декларации, принятой в 1948 г., которую назвали «Клятвой Гиппократы XX века». Текст ее неоднократно уточнялся, дополнялся на сессиях Всемирной Медицинской Ассоциации. В редакции 1994 г. ее текст звучит следующим образом:

«Вступая в члены медицинского сообщества: я торжественно обязуюсь посвятить свою жизнь служению идеалам гуманизма. Я буду отдавать моим учителям дань уважения и благодарности, которую они заслуживают; я буду исполнять мой профессиональный долг по совести и с достоинством; здоровье моего пациента будет моим первейшим вознаграждением; я буду уважать доверенные мне секреты, даже после смерти моего пациента; я буду поддерживать всеми моими силами чистые и благородные традиции медицинского сообщества.

Мои коллеги станут моими братьями и сестрами; я не позволю соображениям пола или возраста, болезни или недееспособности, вероисповедания, этнической или национальной клановости, партийно-политической идеологии, расовой принадлежности, сексуальной ориентации или социального положения встать между исполнением моего долга и моим пациентом; я буду проявлять высочайшее уважение к человеческой жизни с момента ее зачатия и никогда, даже под угрозой, не использую свои медицинские знания в ущерб нормам гуманности; я принимаю на себя эти обязательства торжественно, свободно и честно».

Текст этого документа действительно близок к оригиналу «Клятвы Гиппократы». Означает ли это, что современных врачей призывают вернуться назад к древности? Отнюдь. Но, двигаться вперед следует с великими, гуманными законами Гиппократы, выдержавшими испытание временем.

В 1949 г. на III Генеральной ассамблее ВМА в Лондоне был принят Международный кодекс медицинской этики, который приводится ниже в редакции 1983 г.

*«1. Общие обязанности врачей:*

Врач должен всегда поддерживать наивысшие профессиональные стандарты. Врач должен не позволять соображениям собственной выгоды оказывать влияние на свободу и независимость профессионального решения, которое должно приниматься исключительно в интересах пациента. Врач должен ставить во главу угла сострадание и уважение к человеческому достоинству пациента и полностью отвечать за все аспекты медицинской помощи, вне зависимости от собственной профессиональной специализации. Врач должен быть честен в отношениях с пациентами и коллегами, и бороться с теми из своих коллег, которые проявляют некомпетентность или замечены в обмане.

С нормами медицинской этики несовместимы:

а) самореклама, если она специально не разрешена законами страны и этическим кодексом национальной медицинской ассоциации;

б) выплата врачом комиссионных за направление к нему пациента, либо получение платы или иного вознаграждения из любого источника за направление пациента в определенное лечебное учреждение, к определенному специалисту или назначение определенного вида лечения без достаточных медицинских оснований. Врач должен уважать права пациентов, коллег, других медицинских работников, а также хранить врачебную тайну. Врач должен лишь в интересах пациента в процессе оказания медицинской помощи осуществлять вмешательства, способные ухудшить его физическое или психическое состояние.

Врач должен быть крайне осторожен, давая информацию об открытиях, новых технологиях и методах лечения через непрофессиональные каналы. Врач должен утверждать лишь то, что проверено им лично.

*2. Обязанности врача по отношению к больному:*

Врач должен постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни. Врач должен обратиться к более компетентным коллегам, если необходимое пациенту обследование или лечение выходит за уровень его собственных, профессиональных возможностей.

Врач должен хранить врачебную тайну даже после смерти своего пациента. Врач должен всегда оказать неотложную помощь любому в ней нуждающемуся, за исключением только тех случаев, когда он удостоверился в желании и возможностях других лиц сделать все необходимое.

*3. Обязанности врачей по отношению друг к другу:*

Врач должен вести себя по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему.

Врач должен не переманивать пациентов у своих коллег. Врач должен соблюдать принципы Женевской декларации, одобренной ВМА».

Совершенно очевидно, что эти нормы справедливые для всего врачебного сословия любой страны, касаются также других сотрудников лечебно-профилактических учреждений, включая специалистов в области музыкальной терапии.

## **НОРМЫ И ПРАВИЛА МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ В НАУЧНОЙ МУЗЫКОТЕРАПИИ**

Известно, что музыкотерапия, насчитывающая многовековую историю, как самостоятельная профессия оформилась лишь во 2-й половине 20 века, получив официальное признание в США, а затем в Германии и Англии.

Сегодня — это сфера деятельности пользуется большой популярностью в большинстве стран мира, получив активное применение в системах здравоохранения, психологической помощи и социальной реабилитации.

При этом возникло два основных направления музыкальной терапии: традиционное, использующее в большей степени эмпирический подход, и естественнонаучное, свойственное российской школе.

Комплексное изучение влияния музыки на организм человека началось в начале 90-х годов прошлого века трудами профессора С.В. Шушарджана, которое увенчалось открытием критически важных закономерностей, разработкой передовых лечебно-восстановительных методов и формированием в конечном итоге нового направления — **научной музыкотерапии**.

Следует отметить, что статус музыкальной терапии в разных странах имеет свои особенности, в том числе в подготовке специалистов.

Так, в США и Канаде первичная подготовка осуществляется преимущественно на музыкальных факультетах университетов по программе бакалавриата (первые три года) и магистратуры (еще два года), в общей сложности — пять лет. Существуют специальные программы второго высшего образования по специальности музыкальная терапия для музыкантов, психологов, врачей.

В большинстве Европейских стран предлагаются курсы последипломной специализации различной продолжительности при институтах,

университетах, частных клиниках.

Координируют профессиональную деятельность национальные ассоциации, которых насчитывается более 100. Однако музыкальные терапевты работают в сотрудничестве с врачами или трудятся непосредственно в многопрофильных клиниках, и хотя врачами в Западном понимании не являются, тем не менее, по роду своей деятельности максимально к ним приближены. Поэтому этические нормы для этих профессиональных групп являются практически идентичными.

В 2003 году в России официально признали музыкальную терапию в качестве направления в рамках восстановительной медицины. Первая учебная программа была организована в виде последипломного повышения квалификации для врачей и медсестер [7].

Скептики тогда задавались вопросом, сможет ли врач, прошедший шесть лет институтской подготовки и годы специализации, впитавший в себя за этот период времени огромное количество естественнонаучного и клинического материала, перестроить свое мышление? Удастся ли ему найти в своем перегруженном консервативной медицинской информацией мозге место для искусства и методов лечения музыкальным искусством? Да и вообще, что общего между медициной и искусством?

Люди, задававшие такие вопросы, иногда встречаются и сейчас. Но они явно не знакомы с работами великого Гиппократы, который называл медицину «самым благородным из искусств».

Кроме того, следует помнить одну из главных заповедей настоящего врача любой специальности — это постоянно усовершенствовать себя. Для него естественным должно стать стремление к познанию всего прекрасного и возвышенного, как одно из условий успешного врачевания.

Конечно, желательно, но не строго обязательно безошибочно узнавать на слух и четко называть инструментальные произведения Моцарта, прелюдии Шопена или арии из опер Верди, цитировать поэмы Пушкина, но откликаться душой, волноваться, сопереживать — это тот минимум психологической чувствительности, без которого нет просто нормально развитой личности и тем более врача.

Известно, что знание произведений художественной литературы, музыки гармонично дополняет медицинскую подготовку врача и помогает исцелению больного человека, а также повышению его качества жизни [8, 9].

Замечательный русский врач Н.В. Даль был одновременно одним из



первых музыкальных терапевтов, успешно применяя собственную игру на виолончели, в качестве метода лечебного воздействия на психику.

Великий хирург С.С. Юдин поражал всех не только своим профессиональным мастерством, но и уровнем культуры: перед сложной операцией он просматривал партитуру Шестой симфонии П.И. Чайковского.

Для врача способность к восприятию явлений искусства важна как одно из средств формирования клинического мышления. Развивая интуицию, фантазию, активное художественное восприятие, он вырабатывает навыки мыслить свободно и ассоциативно. Это помогает более точно и быстро воссоздать по отдельным клиническим симптомам целостную картину болезни.

Искусство вносит гармонию в жизнь самого врача, ускоряет поиск правильных решений, казалось бы, в безвыходных ситуациях, успокаивает, разрешает душевные конфликты. Оно не позволяет ему затеряться в суете повседневных дел.

Увлечение монотонной практической или научной деятельностью, как правило, ведет к одностороннему развитию личности и осуждается даже теми специалистами, которые сами не избежали подобной однобокости в своем интеллектуальном развитии, хотя и смогли добиться на ниве науки выдающихся успехов.

Чарльз Дарвин самокритично вспоминал, что он «почти потерял художественный вкус к картинам и музыке», и поэтому, если бы мог начать свою жизнь сначала, то взял бы за правило «по крайней мере, один раз в неделю читать какое-нибудь поэтическое произведение или слушать хорошую музыку». Он считал, что «утрата восприимчивости к подобным вещам молодой врачебной специальности — утрата счастья; возможно, что она вредно отражается на интеллекте, и, во всяком случае, она приносит непоправимый ущерб развитию нравственности личности человека, ослабляя эмоциональную ее сторону».

Если врача любой специальности перестает интересовать искусство, то можно не сомневаться в том, что угасает его интерес к окружающему миру и, в частности, к больному человеку. Безразличие к произведениям искусства ослабляет его чувство сопереживания. Страдания больного он будет воспринимать только разумом, в нем не отзовутся действием слова великого русского художника И. Левитана о том, что «сердце можно лечить только сердцем».

Таким образом, отсутствие развитого эстетического чувства для врача может быть губительно.

В 20 веке произошла полная технократизация медицины, которая перестала быть искусством, превратившись в систему научных знаний и практики, в которой важнейшая роль отведена медицинской технике.

Введение музыкальной терапии в систему здравоохранения явилось в каком-то смысле, шагом к гуманизации медицины и возвращению ее в лоно принципов Гиппократов.

«Лечить быстро, безопасно и приятно» призывал коллег древнеримский врач Асклепиад (128 – 56 гг. до н.э.).

Музыкальная терапия идеально подходит под это определение. Трудно найти инструмент более приятный и безопасный в лечении (при правильном применении) нежели музыка.

Однако использование музыкального искусства с лечебной целью требует от специалиста прочных знаний и профессиональных навыков, тем более, что эти требования достаточно хорошо вознаграждаются. В западных странах стоимость одной процедуры доходит до 300 \$. Немалую прибыль приносят продажи музыкально-терапевтических аудиозаписей. Поэтому дилетантов, желающих подработать на этой ниве немало.

Особенно характерно такое явление для стран, где музыкотерапия не признана государственными органами как специальность, или хотя бы как метод лечения. Отсутствие регламентирующих правил порождает почву для деятельности различного рода необразованных шарлатанов.

Навязчивая реклама, заказные сенсационные публикации, далее полные залы доверчивых людей с продажей «уникальных» дисков с якобы лечебной музыкой за большие деньги — распространенная схема обмана. И хотя это в большей степени вопросы правоохранительных органов, нежели медицинской этики, моральный и физический ущерб, наносимый мошенниками данному направлению и пациентам трудно переоценить.

К сожалению, и в среде легально действующих музыкотерапевтов существует немало проблем. Их значительная часть — это среднего уровня музыканты с неудавшейся сценической карьерой, прошедшие весьма поверхностную профессиональную подготовку в области музыкотерапии, что не мешает им брать на себя смелость лечить людей от серьезных недугов. Обещая гораздо больше, чем могут на самом деле, такие специалисты способны принести существенный ущерб здоровью, что является серьезным

нарушением этических принципов.

Иной подход демонстрирует школа научной музыкотерапии, которая предъявляет повышенные требования к подготовке специалистов, которые, учитывая междисциплинарный характер профессии, должны обладать достаточными компетенциями не только в области музыкознания и собственно музыкальной терапии, но также в психологии и медицине [10].

Этим требованиям в полной мере отвечают разработанные и внедренные в практику образовательные программы переподготовки по направлению «Психология, музыкальная терапия» и «Клиническая психология, музыкальная терапия», обеспечивающие фундаментальными знаниями и практическими навыками после прохождения соответствующих курсов лиц с любым высшим образованием.

Согласно разработанным протоколам специалист в области музыкотерапии должен осуществлять лечебный процесс в следующем порядке:

- 1) знакомство с пациентом/клиентом, сбор информации,
- 2) обследование (субъективное и объективное), установление диагноза в рамках своих компетенций,
- 3) выбор метода и формирование плана коррекционных мероприятий,
- 4) практическая реализация разработанного плана,
- 5) оценка эффективности проведенных сессий музыкотерапии.

Лечение должно быть обоснованным, правильным, рациональным, адекватным имеющейся патологии, и максимально интенсивным.

Кроме того желательно, чтобы специалист отличался оптимизмом, творческой смекалкой, а также изрядным терпением, поскольку реабилитация отдельных категорий пациентов, например, детей, страдающих аутизмом, задержкой психического развития, детским церебральным параличом и т.д., может длиться годами [11, 12].

При этом с точки зрения медицинской этики стержневым условием для профессиональных занятий музыкальной терапией является понимание границ собственных возможностей, что определяет корректный характер взаимоотношений между специалистом и пациентом.

## **ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В РАБОТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА «DOCTOR MUSIC FROM ESTONIA»**

Автор данной статьи сама заканчивала в свое время Европейские курсы по музыкальной терапии, а позже курсы профессиональной переподготовки

«Психология, музыкальная терапия» под руководством профессора С.В. Шушарджана.

На этих курсах помимо научно-теоретических и практических занятий особое внимание уделялось вопросам профессиональной этики, базовые принципы которой были усвоены на всю жизнь и воплощены в деятельности реабилитационного центра «Doctor Music from Estonia», который мы организовали в эстонском городе Кохтле-Ярве в 2017 году.

Начав свою деятельность с оказания коррекционно-педагогических услуг с применением методов научной музыкотерапии, мы постепенно развились в многопрофильный реабилитационный центр, в перечне услуг которого представлены: лечение светом и цветом, соляная камера, аппаратный массаж, магнитотерапия, медицинский массаж, лечение движением, физиотерапия, эрготерапия, логопедия.

При этом высокотехнологичные методы научной музыкотерапии, способствующие существенному улучшению психосоматического состояния пациентов и качества их жизни, являются ведущим звеном комплексной реабилитационной системы нашего центра, в котором осуществляется коррекция детей с диагнозами: аутизм, синдром Дауна, ЗПР, ЗРР, СДВГ, ДВГ, ДЦП, микроцефалия, поведенческие расстройства и т.д.

Взрослые пациенты проходят у нас восстановительное лечение по поводу различных нервно-психических расстройств — депрессии, шизофрении, стрессовых состояний, бессонницы, фобий, нервного перенапряжения и т. д., а также заболеваний желудочно-кишечного тракта, сердечнососудистой, эндокринной и других жизненно важных систем организма.

Специальные программы реабилитации предусмотрены для онкобольных в стадии ремиссии, пациентов после перенесенных инсультов, инфарктов, операций и травм, а также лиц, перенесших COVID-19 [13].

Несмотря на серьезную нагрузку, связанную с высокой посещаемостью центра, коллектив успешно справляется с повседневными задачами, благодаря профессионализму сотрудников и неукоснительному соблюдению этических принципов.

Это, безусловно, положительно отразилось на репутации центра, который пользуется большим доверием, как у населения, так и у органов власти.

В 2017 году центр «Doctor Music from Estonia» получил от Министерства социальных дел государственный заказ на охрану здоровья граждан нашей страны, который был закреплен двумя договорами:

1) с департаментом социального страхования, отвечающим за социальную реабилитацию;

2) с кассой по безработице, которая отвечает за трудовую реабилитацию.

В 2019 центре была выдана государственная лицензия Департамента Здравоохранения на оказание услуг по восстановительному лечению.

С целью повышения квалификации социальных работников, медперсонала, логопедов, лечебных педагогов, психологов и других специалистов, работающих с особыми детьми, в центре дополнительно организована образовательная деятельность, направленная на приобретение компетенций и практических навыков в области научной музыкотерапии.

Важную роль мы придаем применению антистрессовых цифровых программ научной музыкотерапии, с помощью которых в центре формируется благоприятная окружающая среда, что позволяет существенно сокращать сроки реабилитации и добиваться стабильных клинических результатов [14, 15].

В связи с увеличивающимся потоком клиентов/пациентов из разных городов Эстонии, а также Финляндии, Англии, Швеции, Армении, России и других стран, в 2021 году реабилитационный центр «Doctor Music from Estonia» открыл «Гостевой дом» для стационарного и комфортного пребывания гостей.

## **ВЫВОДЫ**

Синергия медицины и искусства в комплексе с обязательным соблюдением персоналом этических норм и правил, существенно усиливает лечебно-восстановительные ресурсы многопрофильных учреждений здравоохранения, повышает качество оказываемых населению услуг, а также является залогом высокой репутации, успеха и устойчивого развития [16].

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНО**

### **Информация об авторах:**

Аллик Татьяна Леонидовна, реабилитолог, генеральный директор реабилитационного центра «Доктор Музыка из Эстонии».

E-mail: info@muusikaravi.eu, ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0003-2430-2508>

### **Вклад авторов:**

Автор подтверждает соответствие своего авторства, согласно международным критериям ICMJE.

**Конфликт интересов:**

Автор декларирует отсутствие других явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи

**Источник финансирования:**

Данное исследование не было поддержано никакими внешними источниками финансирования.

**Этические утверждения:**

Не применимо.

**Согласие на публикацию:**

Не применимо.

**ADDITIONAL**

**Information about the authors:**

**Allik Tatyana L.**, Rehabilitologist, CEO of the Rehabilitation Center «Doctor Music from Estonia» OÜ. E-mail: info@muusikaravi.eu, ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0003-2430-2508>

**Author's contribution:**

The author confirms his authorship according to the ICMJE criteria.

**Source of funding:**

This study was not supported by any external sources of funding.

**Disclosure:**

The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

**Ethics Approval:**

Not applicable.

**Consent for Publication:**

Not applicable.

**Список литературы/References**

1. Гиппократ (ок. 460-ок. 370 до н. э.). Этика и общая медицина / Гиппократ; [Пер. с греч. В. И. Руднева]. - СПб.: Азбука, 2001. - 348, [1] с.; (Азбука-классика: Философия); ISBN 5-267-00505-3. [Hippocrates (c. 460-c. 370 BC). Ethics and General Medicine / Hippocrates; [Translated from Greek by V. I. Rudnev]. - St. Petersburg: Azbuka, 2001. - 348, [1] p.; (Azbuka-classic: Philosophy); ISBN 5-267-00505-3]. (In Russian).

2. Гиппократ (ок. 460-ок. 370 до н. э.). Клятва: Закон о враче; Наставления / Гиппократ; Пер. с греч. В. И. Руднева. - Минск: Совр. литератор, 1998. - 831 с.; (Класс. филос. мысль.); ISBN 985-6524-01-6. [Hippocrates (c. 460-c. 370 BC). Oath: Law on the physician; Instructions / Hippocrates; Trans. from Greek by V. I. Rudnev. - Minsk: Sovrem. literator, 1998. - 831 p.; (Class. philosophical thought). ISBN 985-6524-01-6.]. (In Russian).
3. Яровинский, М.Я. Медицинская этика (биоэтика): учебное пособие для студентов медицинских вузов / М.Я. Яровинский; под ред. А.М. Сточика. - Москва: Медицина, 2006. - 446, [2] с. – (Учебная литература для студентов медицинских вузов); ISBN5-225-03947-2. [Yarovinsky, M.Y. Medical Ethics (Bioethics): a textbook for students of medical universities / M.Y. Yarovinsky; edited by A.M. Stochik. - Moscow: Meditsina, 2006. - 446, [2] p. (Educational literature for students of medical universities). ISBN5-225-03947-2.]. (In Russian).
4. Александрова Д.П. Становление медицинской этики // *Ученые записки Орловского государственного университета*. Серия: Гуманитарные и социальные науки. 2015; 4(48): 68-72. [Aleksandrova D.P. Formation of medical ethics // *Scientific notes of the Oryol State University*. Series: Humanities and social sciences. 2015; 4(48): 68-72]. (In Russian).
5. Гоглова, О.О. Биомедицинская этика [Текст]: учебное пособие для студентов медицинских вузов: для бакалавров и специалистов / О.О. Гоглова, С.В. Ерофеев, Ю.О. Гоглова. - Москва [и др.]: ПИТЕР, 2013. - 271, [1] с.: ил., портр., табл. (Стандарт третьего поколения) (Учебное пособие); ISBN 978-5-496-00592-0. [Goglova, O. O. Biomedical Ethics [Text]: a textbook for students of medical universities: for bachelors and specialists / O. O. Goglova, S. V. Erofeev, Yu. O. Goglova. - Moscow [and others]: PITER, 2013. - 271, [1] p.: ill., port., table; (Third generation standard) (Study guide). ISBN 978-5-496-00592-0.]. (In Russian).
6. Петрова, Н.П., Шаршакова, Т.М. История медицинской этики. Медицинские эмблемы. Учебно-методическое пособие. — Гомель: ГомГМУ, 2013. — 56 с. [Petrova, N.P., Sharshakova, T.M. History of medical ethics. Medical emblems. Educational and methodological manual. - Gomel: GomSMU, 2013. - 56 p.]. (In Russian).
7. Разумов, А.Н., Щущарджан, С.В. Методы музыкальной терапии: пособие для врачей пособие / А.Н. Разумов, С.В. Шушарджан. – Москва: РНЦ ВМиК Минздрава России, 2003 – 21 с.[Razumov, A.N., Shushardzhan, S.V. Methods of music therapy: a manual for doctors manual / A.N. Razumov, S.V. Shushardzhan. -

Moscow: RNC VMiK of the Ministry of Health of Russia, 2003 - 21 p.]. (In Russian).

8. Шушарджан, С.В. Союз медицины и искусства в решении проблем качества жизни / С.В.Шушарджан // Сборн. докл. 2-й Межд. конференции «Современные технологии восстановительной медицины» . – Сочи: Асвомед, 1999 – С. 56. [Shushardzhan, S.V. Union of medicine and art in solving problems of quality of life / S.V.Shushardzhan // Collected reports of the 2nd Int. conference "Modern technologies of restorative medicine". - Sochi: Asvomed, 1999 - P. 56]. (In Russian).

9. Еремина Н.И. Научная музыкотерапия в коррекции и профилактике стрессов: передовые методы и технологии // *Медицина и Искусство*. 2023; Т.1 (1): 48-65. DOI: <https://doi.org/10.29039/2949-2165-2023-1-1-48-65> [Eremina N.I. Scientific music therapy in the correction and prevention of stress: advanced methods and technologies // *Medicine and Art*. 2023; V.1 (1):48-65. (In Russian). DOI: <https://doi.org/10.29039/2949-2165-2023-1-1-48-65>

10. Шушарджан С.В. Руководство по музыкотерапии. М., Медицина, 2005. 478 с. [Shushardzhan S.V. Guide to music therapy. Moscow, Medicina, 2005. 478 p.]. (In Russian).

11. Еремина Н.И. Детская музыка-арт-терапия / Н.И. Еремина; под ред. С.В. Шушарджана. — М.: КнигИздат, 2024. — 236 с. [Eremina N.I. Children's music and art therapy / N.I. Eremina; edited by S.V. Shushardzhan. - М.: KnigIzdat, 2024. - 236 p.]. (In Russian).

12. Аллик Т.Л., Черникова Е.Ю. Терапия музыкой и другими видами искусства в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // *Медицина и Искусство*. 2023; Т.1 (3):37-48. DOI: <https://doi.org/10.60042/2949-2165-2023-1-3-37-48> [Allik T.L., Chernikova E.Yu. Therapy with music and other types of art in the rehabilitation of children with disabilities // *Medicine and Art*. 2023; V.1 (3):37-48]. (In Russian). DOI: <https://doi.org/10.60042/2949-2165-2023-1-3-37-48>

13. Шушарджан, С.В. Перспективы применения инновационных технологий научной музыкотерапии в реабилитации пациентов, перенесших COVID-19. / С.В. Шушарджан, Н.И. Еремина, Р.С. Шушарджан // Арбатские чтения. Выпуск 4: сборник научных трудов. – Москва: Знание-М, 2021 – С. 83-91. – ISBN 978-5-907345-95-9 DOI 10.38006/907345-95-9.2021.1.92 [Shushardzhan, S.V. Prospects for the application of innovative technologies of scientific music therapy in the rehabilitation of patients who have had COVID-19. / S.V.



Shushardzhan, N.I. Eremina, R.S. Shushardzhan // Arbat readings. Issue 4: collection of scientific papers. - Moscow: Znanie-M, 2021 - P. 83-91. - ISBN 978-5-907345-95-9 DOI 10.38006/907345-95- 9.2021.1.92]. (In Russian).

14. Шушарджан, С.В. Музыкально – акустическая экосреда и здоровье человека / С.В. Шушарджан // Сборник избранных докладов научно-практической конференции «Звук и музыка в нашей жизни» . – Москва : Сириус, 2010 – С. 115-118. – ISBN 978-5-903894-31-4. [Shushardzhan, S.V. Musical-acoustic eco-environment and human health / S.V. Shushardzhan // Collection of selected reports of the scientific-practical conference "Sound and music in our life". - Moscow: Sirius, 2010 - P. 115-118. - ISBN 978-5-903894-31-4]. (In Russian).

15. Шушарджан, С.В. Влияние музыкально-акустической экосреды на демографию и здоровье человека / С.В. Шушарджан // Материалы научно-практических конгрессов IV всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России». – Москва : [б.и.], 2008 – Т. 3, – С. 76-77. – ISBN 978-5-7982-0222-5 [Shushardzhan, S.V. The influence of musical and acoustic eco-environment on demography and human health / S.V. Shushardzhan // Materials of scientific and practical congresses of the IV All-Russian forum "Health of the nation is the basis of Russia's prosperity". - Moscow: [b.i.], 2008 - T. 3, - P. 76-77. - ISBN 978-5-7982-0222-5]. (In Russian).

16. Шушарджан С.В. Медицина и искусство: парадигма синергии // *Медицина и Искусство*. 2023; Т.1(1):10-33. DOI: <https://doi.org/10.29039/2949-2165-2023-1-1-10-33> [Shushardzhan S.V. Medicine and art: the paradigm of synergy // *Medicine and Art*. 2023; V.1(1):10-33.]. (In Russian). DOI: <https://doi.org/10.29039/2949-2165-2023-1-1-10-33>