



XXI ВЕК: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ



МЕЖДУНАРОДНАЯ НАЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
ОНЛАЙР-КОНФЕРЕНЦИЯ

**СБОРНИК
ТЕЗИСОВ**

ТАШКЕНТ

ISBN 978-9943-8123-9-0



9 789943 812390

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

**XXI ВЕК: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД
НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ - II**

26 мая 2022.

ТАШКЕНТ

УДК: 615.6:331

ББК 88.2я

Д 22

Сборник тезисов Научно-практической конференции. XXI век: современный взгляд на психическое здоровье - II. –Т.: «Fan va texnologiyalar nashriyot-matbaa uyi», 2022. 272 с.

ISBN 978–9943–8123–9–0

В развитых странах психические расстройства играют все большую роль в утрате трудоспособности работающего населения, а экономические потери в связи с этим неуклонно возрастают. Нарушения психического здоровья в качестве причины преждевременной утраты трудоспособности опережают сердечнососудистые, онкологические и костно-мышечные заболевания.

Коллектив кафедры Психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии и психотерапии Ташкентского педиатрического медицинского института организовала данную конференцию в продолжение цикла проводимых онлайн-конференций «XXI век: современный взгляд на психическое здоровье - II». Целью проведения данной конференции является необходимость освещения наиболее насущных вопросов современной психиатрии, взаимодействия психологических дисциплин.

Сборник тезисов конференции посвящен актуальным вопросам по детской психиатрии, клинической психологии, проблемам аддиктивных и поведенческих расстройств.

Коллектив авторов: сотрудники кафедры - Абдуллаева В.К., Сулейманов Ш.Р., Шарипова Ф.К., Бабарахимова С.Б., Рустамова Ж.Т., Ганиханов А.А., Нурходжаев С.Н., Насыров А.А., Туйчиев Ш.Т., Сагтаров Т.Ф., Матвеева А.А., Рогов А.В., Мухтаров Б.А., Ирмухамедов Т.Б., Аббасова Д.С., Султанова К.Б.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Султанов Ш.Х. – руководитель 3-го терапевтического направления Ташкентского государственного стоматологического института, д.м.н., доцент

Абдуллаева В.К. – заведующая кафедрой Психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии и психологии Ташкентского педиатрического медицинского института

УДК: 615.6:331

ББК 88.2я

ISBN 978–9943–8123–9–0

3. Abdullaeva V.K., Sultonova K.B., Abbasova D.S. et al. Role of psychological research of suicidal behavior in adolescents // Journal Sciences of Europe/ Praha, Czech Republic. VOL 2, No 36 (2019) pp. 52-55.

4. Babarakhimova S.B., Abdullaeva V.K., Abbasova D.S., et al. Relationship of personal characteristics in adolescents with suicidal tendencies // NJD-i-science. VOL 2, No 40 (2020) pp. 19-22

5. Babarakhimova S.B., Abdullaeva V.K., Abbasova D.S., et al. Research of influence personal characteristics in adolescents in development types of suicidal tendencies // Austria-science. VOL 1, No 24 (2019) pp. 16-18

6. Babarakhimova S.B., Sharipova F.K. Efficacy using the psychology and pedagogical help to teenagers with diabetes of the 1st type // Education and Psychology. No 3 (2017) pp. 77-80

7. Babarakhimova S.B., Sharipova F.K. The psychology and pedagogical help to teenagers with diabetes of the 1 type // Personality in Changing World: Health, Adaptation, Development. No 3 (18) 2017, pp. 381-390

ОСОБЕННОСТИ АФФЕКТИВНОГО СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЕМ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ, АССОЦИИРОВАННОГО С ОЖИРЕНИЕМ

*Талипова Н.Ш., Магзумова Ш.Ш.
Ташкентская медицинская академия, г.Ташкент*

Актуальность: Ожирение – междисциплинарная проблема. В основе повышения массы тела лежит образ жизни, включающий неправильное (обильное, калорийное) питание и низкую физическую активность, эндокринно-метаболические расстройства, а также психологические нарушения (острый и хронический эмоциональный стресс, психологический дискомфорт). В последние годы исследователи разных стран находят все новые подтверждения роли пищевого поведения, пищевых привычек пациента в развитии ожирения. Одним из факторов риска развития ожирения является нарушенное пищевое поведение (ПП), связанное с эмоционально-личностными особенностями человека

Цель исследования: изучить особенности пищевого поведения с учетом психологического статуса женщин с алиментарно-конституциональным ожирением.

Материалы и методы исследования: Обследовано 67 женщины с алиментарно-конституциональным ожирением и избыточной массой тела в возрасте от 18 до 60 лет. Для постановки диагноза «ожирение» определялся ИМТ по формуле ВОЗ (1997). Все обследованные прошли анкетирование по особенностям образа жизни, питания. Изучение расстройств приёма пищи с помощью Голландского опросника пищевого поведения-DEBQ. Пациенты были тестированы для определения уровня личностной и ситуационной тревожности (тест Спилбергера), уровня депрессии (шкала Бека).

Результаты и обсуждение: Согласно данным анкетирования в структуре нарушений ПП ведущее место занимали ограничительный и смешанный типы 26 и 22 (38,8% и 32,8% соответственно). Реже встречались экстернальный 10 (14,9%) и эмоциогенный 9 (13,4%) типы. В составе смешанного типа ПП преобладал эмоциогенный компонент 54 (80,6% случаев). В зависимости от нарушений пищевого поведения были сформированы две группы. В 1 группу вошли 29 женщин с нормальным пищевым поведением и во 2 группу были включены 38 женщины с различными видами нарушений пищевого поведения (ПП).

Анализ шкалы Бека выявил более высокую частоту возникновения депрессии у больных с нарушениями ПП (59,6% против 42,6% в 1 группе, $\chi^2=6,6$; $p < 0,01$). В структуре депрессии у обследованных обеих групп преобладала легкая депрессия (30,9% в 1 группе и 33,4% – во 2), что подтвердил и средний балл по шкале Бека. Однако у больных 2 группы он был статистически значимо выше ($12,5 \pm 8,01$ баллов против $9,4 \pm 5,53$ балла в 1; $p < 0,01$). В то же время у женщин с нарушениями ПП статистически значимо чаще встречалась выраженная депрессия (11,3% против 2,1% случаев в 1 группе, $\chi^2=6,7$; $p < 0,01$). Наиболее высокий балл депрессии был отмечен у больных со смешанным типом ПП, он составил $15,3 \pm 9,91$ балла и статистически значимо отличался от других типов (ограничительный – $9,6 \pm 5,83$ балла, эмоциогенный – $12,9 \pm 7,51$, экстернальный – $13,3 \pm 7,42$ балла, $H, 8,07 > 7,82$; $p < 0,05$).

Изучение уровня ситуационной тревоги показало преобладание умеренной тревожности (37,9% в 1 группе и 38,7% – во 2) у больных обеих групп. Средний балл у обследованных не отличался и составил $37,9 \pm 7,11$ баллов в 1 и $38,7 \pm 6,52$ – во 2 группе.

Заключение. Таким образом, у больных с различными типами нарушений пищевого поведения частота и выраженность депрессии

выше, чем у лиц с нормальным пищевым поведением. Нарушения пищевого поведения у больных с ожирением сопряжены с более высокой частотой возникновения и выраженностью депрессии.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТРЕВОГИ ПРИ ПОСТ COVID-19 СИНДРОМЕ

*Туйчиев Ш.Т., Абдуллаева В.К., Набиева У.П.
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Институт Иммунологии и Геномики человека
г.Ташкент, Узбекистан*

Актуальность. После выздоровления от COVID-19 все больше людей сообщают о сохранении и/или появлении новых симптомов, которые в совокупности были идентифицированы Национальным институтом здравоохранения и передового опыта Соединенного королевства Великобритании (NICE) как пост-COVID-19-синдром. [1] Хотя симптомы депрессии в острой фазе COVID-19 хорошо охарактеризованы, частота тревоги после выздоровления в острой фазе остается неизвестной.[2] Здесь мы стремились определить частоту тревоги более чем через 4 недели после заражения SARS-CoV-2.

Материалы и методы исследования. Были опрошены 2526 респондентов среди учащихся средне специальных учебных заведений в мае 2022 года. В качестве диагностического метода была использована шкала тревожности Спилбергера-Ханина.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст обследуемых составил $23,4 \pm 4,97$ лет. Респонденты были объединены в основную и контрольную группы. Основную группу составляли респонденты, перенесшие COVID-19 инфекцию (n=1442). Контрольную группу составили респонденты, не переносившие COVID-19 инфекцию (n=1084). Женский пол преобладал как в основной (50,12%), так и в контрольной (38,12%) группе по сравнению с мужским (6,97% и 4,79% соответственно). По тяжести заболевания легкая степень тяжести (51,0%) преобладал над средней и тяжелой степенью тяжести (45,15% и 3,81% соответственно). Большинство респондентов (91,5%) указали время инфицирования от 1 до 4 месяцев назад. По результатам опросника Спилбергера-Ханина по шкале ситуативной тревожности в основной группе наблюдались следующие показатели: низкий уровень 2,5%, средний уровень 24,2%, высокий уровень 73,3%; в контрольной группе

Ражабов М.Н., Ашуров З.Ш., Ядгарова Н.Ф. Рухий беморларда алкоголь қабул қилиш натижасидаги хавотирли бузилишлар.....	187
Рахматуллаев А.И. Особенности клинической симптоматики пубертатных дисморфофобий	188
Рустамова Ж.Т. Определение подросткового буллинга и его ключевые характеристики.....	192
Рустамова Ж.Т. Причины и факторы риска подросткового буллинга.....	197
Рустамова Ж.Т. О некоторых прогностических факторах течения эпилепсии	200
Савушкина А.И., Рощина И.Ф., Солохина Т.А. Модель психического и самостигматизация больных шизофренией.....	204
Саттаров Т.Ф., Нурходжаев С.Н., Бабарахимова С.Б. Этические и деонтологические особенности подготовки специалистов в области психиатрии и медицинской психологии	207
Ситникова Э.О., Чупрунова М.А., Шестакова Е.С. Смысл-жизненные ориентации как фактор выгорания студентов в процессе обучения.....	212
Сулейманов Ш.Р., Шарипова Ф.К., Абдуллаева В.К., Бабарахимова С.Б. Клинических формы депрессивной симптоматики у подростков	216
Султонова К.Б., Шарипова Ф.К. Эффективность арт-терапии для редукции эмоциональных нарушений у подростков с сахарным диабетом I типа.....	221
Талипова Н.Ш., Магзумова Ш.Ш. Особенности аффективного состояния у больных с нарушением пищевого поведения, ассоциированного с ожирением.....	225
Туйчиев Ш.Т., Абдуллаева В.К., Набиева У.П. Распространенность тревоги при пост COVID-19 синдроме.....	227
Умаров Х.П., Ашуров З.Ш., Ражабов М.Н. Особенности нейрофункциональных изменений у пациентов с острым полиморфным психотическим расстройством.....	228
Умаров Х.П., Ашуров З.Ш., Ражабов М.Н. Анализа биоэлектрической активности мозга у больных с острыми полиморфными психотическими расстройствами.....	230
Умуров Н.А., Абдуллажанова Ш.Ж., Ражабов М.Н. Клинические особенности психических нарушений в период пандемии короновирусной инфекции.....	231