



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

низкий уровень 7,7%, средний уровень 49,7%, высокий уровень 42,6% тревожности. По шкале Личностной тревожности наблюдались следующие показатели: в основной группе низкий уровень 1,2%, средний уровень 28,9%, высокий уровень 69,9%; в контрольной группе низкий уровень 2,9%, средний уровень 41,0%, высокий уровень 56,2% тревожности. При интерпретации результатов исследования необходимо учитывать, что опрос был проведен в конце учебного года, когда студенты готовятся к сдаче экзаменов, что в свою очередь может повлиять на повышение тревоги среди этого возраста населения. Также, использованный опросник указывает не степень тревожности, а то как испытуемый ощущает себя на момент проведения опроса. Учитывая вышеизложенное степень тревожности при пост COVID-19 синдроме может быть ниже полученных результатов.

Выводы. Таким образом, высокий уровень тревожности преобладал у респондентов, перенесших COVID-19 тогда как, у респондентов не перенесших COVID-19 преобладал средний уровень тревожности. Необходимо более глубокое изучение механизмов развития и методов коррекции тревоги у больных с перенесшим COVID-19.

Литература:

1. COVID-19. National Institute for Health and Care Excellence (UK); London: 2021. Rapid Guideline: Managing the Long-Term Effects of COVID-19.
2. Tuychiev Sh., Abdullaeva V., Matveeva A. PREVALENCE OF ANXIETY AND DEPRESSION AMONG COVID-19 PATIENTS: SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS. Sciences of Europe No 89 (2022) Vol. 1, Praha, Czech Republic.

ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ПОЛИМОРФНЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

*Умаров Х.П., Ашууров З.Ш., Ражабов М.Н.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, Ташкент*

Актуальность. В основу клинико-социальных предпосылок изучения первых психотических эпизодов была положена гипотеза «критического периода», которая определяет первые годы после

начала заболевания как наиболее уязвимые для биологических, психологических и социальных изменений.

Цель исследования. Изучить клинические и нейрофункциональные особенности пациентов, перенесшие острое полиморфное психотическое расстройство.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе Городской клинической психиатрической больницы города Ташкента, в основу работы которого была положена разработанная программа комплексного исследования и терапевтического вмешательства для пациентов с впервые выявленными психотическими состояниями. На момент включения в исследование средняя длительность катamnестического наблюдения составила (22,25+8,38 месяцев). Второе направление заключалось в изучении особенностей нейрокогнитивного функционирования больных острым полиморфным психотическим расстройством. Социальное функционирование оценивалось с помощью «Опросника для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных» (Гурович И. Я., Шмуклер А. Б., 1998), представляющего собой полуструктурированное интервью. Статистическая обработка производилась с использованием непараметрических методов анализа (критерий Манна-Уитни), корреляционного анализа с помощью непараметрического критерия Спирмена.

Результаты и обсуждения. Клинико-катamnестическое изучение обследованных больных показало, что среди них представлен достаточно широкий спектр вариантов острых полиморфных эндогенных психотических расстройств с различными особенностями течения и исходов. В этой связи, из общей когорты больных были сформированы 2 группы пациентов: 1-я группа пациентов с острым полиморфным психотическим расстройством (n=51); 2-я группа с экзогенным психозом (n=31). Раннее психомоторное развитие у значительной части пациентов (90%) протекало в соответствии с возрастными нормами. В единичных случаях встречались полюсные проявления дизонтогенеза, либо в виде дисгармоничного развития с акселерацией (1 чел., 5%), либо имело место замедленное развитие с моторной неловкостью и угловатостью, замедленным овладением навыками самообслуживания (1 чел., 5%). При этом многие пациенты были высококвалифицированными специалистами, работали по специальности, с работой справлялись. Семейный статус данной группы был представлен следующим образом: собственную семью

имели 8 чел. (20%), 2 чел. (5%) - занимались воспитанием детей, с родителями проживали 32 чел. (80%). На протяжении катамнеза получена противоположная динамика с ухудшением клинико-социальных показателей в традиционной системе помощи и увеличение сравнительной эффективности помощи у больных, получающих помощь по программе первого психотического эпизода. Нарастание изменений показателей и обнаружение усиления нейрокогнитивного дефицита в группах с симптомами шизофрении, со стороны и увеличение различий по клиническим и социальным параметрам.

АНАЛИЗА БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ПОЛИМОРФНЫМИ ПСИХОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

*Умаров Х.П., Ашууров З.Ш., Ражабов М.Н.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, Ташкент*

Актуальность. В современных моделях психических заболеваний в качестве ключевого механизма заболевания рассматривают функциональное разобщение нейронных сетей. Это подтверждается данными нейровизуализации и анализа биоэлектрической активности мозга. Наиболее информативным методом оценки межкорковых связей является когерентный анализ ЭЭГ.

Цель исследования состояла в определении с помощью когерентного анализа ЭЭГ нейродинамических показателей у пациентов с острым полиморфным психотическим расстройством, в период манифестного психоза и в ремиссии.

Материал и методы исследования. Обследованы пациенты с острым полиморфным психотическим расстройством (F23) при первом эпизоде заболевания (давность заболевания до 3 лет, n=16) – группа 1 и на отдаленном этапе ремиссии (давность заболевания 5 лет и более, n=17) – группа 2.

Результаты. У больных первой группы усредненные по группе между отдельными корковыми зонами ЭЭГ варьировали в диапазоне от 0,71 до 0,07. Наиболее высокие значения (выше 0,6) выявлены между симметричными лобными, центральными и теменными корковыми зонами. У второй группы больных величина в разных корковых зонах варьировала от 0,76 до 0,15. Наибольшие значения (0,76 – 0,6) выявлены, как и у первой группы, между симметричными кор-

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