



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

ковыми зонами – фронтальными (F3-F4), центральными (C3- C4), теменными (P3-P4), а кроме того – между затылочными областями (O1-O2).

Выводы. Применение когерентного анализа ЭЭГ позволило выявить у больных с острым полиморфным психотическим расстройством особую мозаику межкорковых взаимодействий в виде общего снижения числа и эффективности связей. Когерентный анализ ЭЭГ позволяет дифференцированно подходить к оценке функциональной активности различных корковых зон и их участия в интегративной деятельности мозга, выявляя определенные звенья в структуре патологической системы. Динамика параметров когерентности в период становления ремиссии служит объективным показателем усиления межкорковой интеграции.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

*Умуров Н.А., Абдуллажанова Ш.Ж., Ражабов М.Н.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, Ташкент*

Цель исследования. Проведение сравнительного анализа клинических проявлений и динамики психического состояния у медицинского персонала и пациентов больницы, переболевших COVID-19.

Материал и методы. Представлены данные обследованных лиц за 10-ти месячный период для обоснования психиатрической и психотерапевтической помощи пациентам, болеющим и переболевшим COVID-19. Исследование было направлено на оценку психического состояния медработников и пациентов, госпитализированных в больницу во время первой и второй волны пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. Проведен сравнительный анализ психического состояния двух групп лиц (120 чел.), перенесших COVID-19 разной степени тяжести. Первую группу из 60 чел. составил медперсонал, вторую – 60 чел. пациенты больницы. Среди исследованных лиц первой группы: мужчин было 32 чел. (53.3%), женщин – 28 (46.6%). Лиц старше 40 лет было 34 (56.6%). Из них мужчин – 18 (45%), женщин – 16 (47%). Среди исследованных лиц второй группы: мужчин было 42 чел. (70%), женщин – 18 (30%). Все мужчины и женщины второй группы были старше 40

лет. Для оценки психического статуса использовались клинический и клинико-психопатологический методы. Критериями оценки являлись принятые в отечественной медицине Руководства, глоссарии и МКБ-10. Использованы клинико-психопатологический метод и МКБ-10. Для исследования последствий воздействия COVID-19 на здоровье медперсонала и пациентов больницы в динамике был использован медицинский регистр, позволивший провести клинико-эпидемиологический анализ изменений состояния психического здоровья.

Обработка результатов проводилась с помощью программ Stat-Soft Statistica v.6.0, SPSS 9.0 (критерий Стьюдента для оценки разности между выборочной и генеральной долями). Достоверными считали различия при $p < 0,05$.

Результаты. Рассматривались клинические особенности развития психопатологии (психозов, депрессивных и тревожных расстройств, профессионального выгорания и др.) при пандемии COVID-19 у медицинского персонала и пациентов больницы.

Несмотря на то, что COVID-19 считается вирусно-респираторным заболеванием, однако ведущей сопутствующей патологией были острые интоксикационные психозы и пограничные психические расстройства (ППР). Среди обследованного медперсонала лиц с психозами не было, но у более 90% ($p < 0,001$) наблюдались психоневрологические проблемы в рамках пограничной психиатрии (выраженная физическая и психическая астения, тревога и депрессивные состояния, бессонница и головные боли, трудности с запоминанием и концентрацией внимания, затруднения в формулировании мыслей, периодическое ощущение тумана в голове и головокружения, физическая слабость при нагрузке, одышка даже при отсутствии нагрузки. У персонала с повышенной тревожностью и мнительностью из-за опасений заразиться COVID-19, умереть или попасть в реанимацию развивались тревожнодепрессивные расстройства различной степени выраженности. Медработники с эмоциональной неустойчивостью агрессивно реагировали на окружающих, испытывали страх смерти, тревогу, жаловались на учащенное сердцебиение, внутреннюю дрожь «трясучку», ощущение нехватки воздуха и т.д. В отдельных случаях высказывались суицидные мысли. Учитывая, что весь медперсонал больницы ежегодно проходил профосмотр с участием психиатра, была возможность оценивать психический статус при заболевании COVID-19 с фоновым сос-

тоянием их психического здоровья. У большинство обследованного медперсонала 69% ($p < 0,001$) были выраженные клинические проявления профессионального выгорания, что создавало проблемы в общении с коллегами, отношения отличались формальностью. При этом смешанное тревожно-депрессивное состояние (87%) всегда сопутствовало формированию психопатологии ($p < 0,001$). У всех пациентов соматического стационара (2-я группа обследованных) были психоневрологические проблемы, включая различные нарушения сознания, полную или частичную потерю ориентировки, бред, галлюцинации (17,3%), что требовало, после стабилизации соматического состояния, перевода в ПНБ. У абсолютного большинства были слабость (98,5%) ($p < 0,001$), депрессии (90%) ($p < 0,001$), головные боли (84,4%) ($p < 0,001$), делириозные переживания (24%), выраженная когнитивная дисфункция, головокружение и резкая утомляемость (71%). У 37,4% была потеря обоняния. Среди соматической патологии ведущими были проблемы с дыханием и сердечно-сосудистой системы (85% и 82%, соответственно) ($p < 0,001$). После выздоровления у ряда больных формировались рентные установки как отдаленные последствия инфекции. Важно отметить, что у всех пациентов больницы были более выраженные психические расстройства, а 17,9% из них (все старше 65 лет) были переведены для дальнейшего лечения в ПНБ. У большинства был диагноз психоорганический синдром (шифры: F05.8 и F06.8). Спутанность сознания, внутричерепное кровоизлияние, головные боли, изменения поведения, острая церебральная ишемия вызывали психические расстройства. У ряда больных в возрасте старше 65 лет с помощью МРТ диагностировались внутричерепные кровоизлияния. У пациентов больницы с COVID-19 наблюдались нарушения в работе дыхательного центра в виде редкого ритма дыхания при хроническом низком снабжении кислородом мозга, что провоцировало проблемы неврологического характера и повышало риск смерти. По данным Национального института неврологических расстройств и инсульта в США мелкие сосуды мозга пациентов с COVID-19 повреждались при развитии болезни из-за воспалительных реакций, связанных с проникновением вируса в организм больных (Авиндра Нат, 2020 г.). У наблюдавшихся в КНР пациентов г. Ухань, у 36,4% из 214 пациентов с COVID-19 были судороги, энцефалопатия, энцефалит, синдромы Гийена – Барре и Миллера – Фишера. Неврологическая патология возникала после выздоровления, что указывало на

повреждение мозга. Особенности и полиморфизм клинических проявлений при COVID-19 напоминает интоксикацию токсичными химическими веществами нейротропного действия формирующую психические расстройства на фоне интоксикационного синдрома. Установленные причинно-следственные связи появления некоторых нарушений в работе ЦНС и системной регуляции функций при COVID-19 можно связать с изменениями состояния кровеносной системы мозга вызванных воспалением и повреждением кровеносных сосудов.

Выводы. Результаты исследования указывают на необходимость принятия неотложных мер по диагностике, лечению и профилактики психических расстройств у медицинских работников и пациентов больницы, перенесших инфекционное заболевание COVID-19 как во время госпитализации так и в период медицинской реабилитации. Принимая во внимание высокую социальную значимость состояния психического здоровья населения и существующий менталитет (в ПНД население не идет из-за опасений моральных, юридических, производственных и др. проблем), необходимы организационные мероприятия для формирования системы психотерапевтической помощи пациентам в условиях соматических больниц. Таким образом, ситуация с пандемией новой коронавирусной инфекцией COVID-19 обострила проблему с оказанием психотерапевтической помощи в условиях многопрофильных соматических стационаров и поликлиник в свете реализации приказов МЗ Узбекистан и других многочисленных директивных документов в области психического здоровья

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

*Умуров Н.А., Шадманова Л.Ш., Ражабов М.Н.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, Ташкент*

Ключевые слова: коронавирусная пандемия; психические расстройства; амбулаторные случаи.

Актуальность исследования: обусловлена значительной частотой психических расстройств в период инфекционных заболеваний. Эпидемия новой коронавирусной инфекции в мире оказалась

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