

WWW.TSDI.UZ



**JAMK**  
UNIVERSITY OF APPLIED  
SCIENCES



**TASHKENT**  
STATE DENTAL INSTITUTE

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ  
БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ.**

**- РИСК РАЗВИТИЯ ОРАЛЬНОГО МУКОЗИТА НА ФОНЕ ЛУЧЕВОЙ  
ТЕРАПИИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**- ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ПАРАМЕТРОВ МАРКЕРОВ  
ВОСПАЛЕНИЯ В КРОВИ И РОЗАЦЕА**

**- ПРОБЛЕМЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ**



## Главный редактор: Н.К. Хайдаров - д.м.н., профессор, ректор

ТГСИ (Узбекистан)

### Заместители главного редактора:

1. Йоханна Хейккиля – д.м.н., профессор, JAMK Университет прикладных наук (Финляндия)
2. Амануллаев Р.А.–д.м.н., профессор (Узбекистан)

### Ответственные секретари:

1. Храмова Н.В. – к.м.н., ТГСИ (Узбекистан)
2. Юлдашев А.А. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

### Члены редакционной коллегии:

- Ризаев Ж.А.–д.м.н., профессор, ректор СамГосМИ  
Хейкки Пуса – JAMK Университет прикладных наук (Финляндия)  
Амхадова М.А. – д.м.н., МОНИКИ (Россия)  
Ли Ч.-профессор, Ёнсей университет (Южная Корея)  
Лопс Диего – профессор Миланского университета (Италия)  
Маслак Е. Е.–д.м.н. профессор, ВолгГМУ (Россия)  
Марсело Игнасио Валле, профессор, Чилийский университет (Чили)  
Нурматов У. – Кардиффский университет, медицинский факультет, (Великобритания)  
Копбаева М. Т. – д.м.н., профессор КазНМУ (Казахстан)  
Прокопов А.А.–д.х.н., МГМСУ им.А.И. Евдокимова (Россия)  
Мичия Кобаяши – Медицинская школа Кочи (Япония)  
Чон-Ву Ким – Университет ЧА (Южная Корея)  
Имшенецкая Т.А. – д.м.н., профессор БелМАПО (Белоруссия)  
Брайловская Т.В. – д.м.н., профессор "ЦНИИС и ЧЛХ" (Россия)  
Нуриева Н.С. – д.м.н., профессор ЮГМУ (Россия)  
Шомуратов К.Э.– д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Ходжаева Д. Т. – д.м.н., профессор Бухми (Узбекистан)  
Хайдарова Д. К. – д.м.н., профессор ТМА (Узбекистан)  
Хайдаров А.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Бекжанова О.Е. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Вохидов У.Н. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Мухамедова З.М. – д.ф.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Даминова Л.Т. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Баймаков С.Р. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Янгиева Н.Р. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Каттаходжаева М.Х. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Мухамедов И.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Ярмухамедов Б.Х. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Азизов Б.С. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Собиров М.А. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Туйчибаева Д.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Муртазаев С.С. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Маматова Н.М. – д.м.н., ТашПМИ (Узбекистан)  
Ризаева С.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Дусмухамедов М.З. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

### Редакционный совет

- Абдуллаев Ш.Ю. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Акбаров А.Н. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Азимов М.И. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Болтабаев У.А. – д.х.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Даминова Ш.Б. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Комилов Х.П. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Мелькумян Т. В. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Муртазаев С.С. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Нигматов Р.Н. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Суванов К.Ж. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Шамсиев Ж.Ф. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Хабилон Н.Л. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Хасанова Л.Э. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Ходжиметов А.А. – д.х.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Худанов Б.О. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)  
Якубов Р.К. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Редактор русского текста: Черниченко Е.Н.

Редактор-дизайнер: Хусанова Ю.Б.

Журнал "Медицина и инновации" - научно-практический журнал/ Свидетельство №1126, выдано 29.10.2020 г. Входит в список журналов ВАК Республики Узбекистан, рекомендуемых для публикации результатов научных работ

**Editor-in-chief:** N.K. Khaidarov - MD, Professor, rector of TSDI (Uzbekistan)

### Deputy editor:

1. Johanna Heikkilya-MD, Professor, JAMK University, (Finland)
2. R. A. Amanullaev-MD, Professor TSDI (Uzbekistan)

### Executive secretary:

1. N. V. Khramova – PhD of medicine, TSDI (Uzbekistan)
2. A. A. Yuldashev – MD, TSDI (Uzbekistan)

### Members of the Editorial board

- Rizaev Zh.A. – MD, Professor, rector of SSMI  
Heikki Pusa – JAMK University of Applied Sciences, (Finland)  
Amkhadova M. A. – MD, MONICA (Russia)  
Lee Ch. – MD, Professor, Yonsei University (South Korea)  
Lops Diego – MD, Professor, University of Milan (Italy)  
Maslak E.E. – MD, VolgSMU (Russia)  
Velli M. – MD, Professor, University of Chile (Chile)  
Nurmamatov U. – Cardiff University, School of Medicine, (United Kingdom)  
Kopbaeva M.T. – MD, Professor, KazNMU (Kazakhstan)  
Prokopov A. A. – Doc. Chem., MSMU named after A. I. Evdokimov (Russia)  
Michiya Kobayashi – MD, Professor, Kochi Medical school (Japan)  
Jong-Woo Kim – MD, Cha University (South Korea)  
Imshenetskaya T. A. – MD, Professor, Belarusian MA of Postgraduate Education (Belarus)  
Brailovskaya, T. V. – MD, Professor, SNIIS and maxillofacial surgery" (Russia)  
Nurieva N. S. – MD, Professor, South USMU (Russia)  
Shomuradov K.E.– MD, TSDI (Uzbekistan)  
Khojaeva D. T. – MD, professor Bukhmi. (Uzbekistan)  
Khaidarova D. K. MD, Professor of TMA (Uzbekistan)  
Khaidarov A.M. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Bekzhanova O.E. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Vohidov U. N. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Mukhamedova Z. M. – DF, TSDI (Uzbekistan)  
Daminova L.T. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Baymakov S. R. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Yangieva N.R. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Kattakhodjaeva M.Kh. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Mukhamedov I. M. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Yarmukhamedov B. H. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Azizov B. S. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Sobirov M. A. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Tulkibaeva D. M. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Murtazaev S. S. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Mamatova N.M. – MD, TashPMI (Uzbekistan)  
Rizaeva S.M. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Dusmukhamedov M.Z. – MD, TSDI (Uzbekistan)
- ### Editorial board
- Abdullaev Sh.Y. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Akbarov A.N. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Azimov M.I. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Boltabaev U.V. – D. Chem., TSDI (Uzbekistan)  
Daminova Sh.B. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Komilov H.P. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Melkumyan T.V. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Murtazaev S.S. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Nigmatov R.N. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Suvanov K. Zh. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Shamsiev J.F. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Habilov N.L. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Khasanova L.E. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Khodjimetov A.A. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Hudanov B. O. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Yakubov R.K. – MD, TSDI (Uzbekistan)  
Editor of the Russian text: Chernichenko E.N.  
Editor and designer: Khasanova Y.B.

### **Многоуважаемые коллеги!**

Приветствую Вас на страницах нашего второго выпуска «Журнала Медицина и инновации». Тема номера посвящена актуальным вопросам онкологии. Проблема онкологических заболеваний остается одной из самых сложных, ученые всего мира пытаются решить вопросы связанные с ранней диагностикой и лечением злокачественных образований. За последнее время развитие онкологии приобрело новые направления, появилось множество решений.

Также в номере представлена подборка статей, посвященная проблемам алкоголизма, головных болей, представлены интересные клинические случаи в помощь практическому врачу. Будем рады сотрудничеству в интересах здоровья населения нашей страны и ждем Ваших предложений, дорогие авторы и читатели!

*С уважением,  
главный редактор  
Н.К. Хайдаров,  
ректор ТГСИ*



### **Dear colleagues!**

I welcome you to the pages of our second issue of the Journal Medicine and Innovation. The theme of the issue is devoted to topical issues of oncology. The problem of oncological diseases remains one of the most difficult, scientists around the world are trying to solve issues related to the early diagnosis and treatment of malignant tumors. Recently, the development of oncology has acquired new directions, many solutions have appeared. Also in the issue there is a selection of articles devoted to the problems of alcoholism, headaches, interesting clinical cases are presented to help a practical doctor. We will be glad to cooperate in the interests of the health of the population of our country and are waiting for your suggestions, dear authors and readers!

*With respect, editor -in-chief  
N.K. Khaidarov, Rector of  
TDSI*

### **Hurmatli amkasblar!**

Sizni "tibbiyot va innovatsiya jurnali"ning ikkinchi nashrining sahifalarida qutlayman. Xona mavzusi onkologiyaning dolzarb masalalariga bag'ishlangan. Saraton muammosi eng murakkab biri bo'lib qolmoqda, butun dunyo bo'ylab olimlar erta tashxis va malignitenin davolash bilan bog'liq masalalarni hal qilish uchun harakat qilmoqda. Yaqinda onkologiya rivojlanishi yangi yo'nalishlarga ega bo'ldi, ko'plab echimlar paydo bo'ldi. Shuningdek, xonada alkogolizm, bosh og'rig'i muammolariga bag'ishlangan maqolalar to'plami, amaliy shifokorga yordam berish uchun qiziqarli klinik holatlar mavjud. Biz aholi salomatligi manfaatlarini yo'lida hamkorlik qilishdan mamnunmiz va takliflaringizni kutamiz, aziz mualliflar va kitobxonlar!

*Hurmat bilan, bosh muharrir  
N. K. Haydarov, TDSI Rektori*



<b>АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ</b>		<b>TOPICAL ISSUES OF ONCOLOGY</b>
<b>НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ВУЛЬВЫ</b> В.С. Наврузова, Д.Ш. Полатова	10	<b>IMMEDIATE RESULTS OF PREOPERATIVE RADIOTHERAPY FOR VULVA CANCER</b> V.S. Navruzova, D.Sh. Polatova
<b>РЕЗУЛЬТАТЫ ХИМИОРАДИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ВУЛЬВЫ</b> Д.Ш. Полатова, В.С. Наврузова	17	<b>RESULTS OF CHEMIORADIOTHERAPY IN PATIENTS WITH VULVA CANCER</b> D.Sh. Polatova, V.S. Navruzova
<b>АНГИОНЕЗ, МИКРООКРУЖЕНИЕ ОПУХОЛИ И РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b> М.Н. Тилляшайхов, А.Ж. Каххаров	25	<b>ANGIONESIS, TUMOR MICROENVIRONMENT AND BREAST CANCER</b> M.N. Tillyashaykhov, A.Zh. Kakhkharov
<b>ВЛИЯНИЕ МИКРООКРУЖЕНИЯ ОПУХОЛИ НА ПРОГНОЗ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b> М.Н. Тилляшайхов, А.Ж. Каххаров	32	<b>INFLUENCE OF TUMOR MICROENVIRONMENT ON BREAST CANCER PROGNOSIS</b> M.N. Tillyashaykhov, A.Zh. Kakhkharov
<b>СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ</b> О. Лапасов, А. Сыдииков, И. Нурматова, Б. Азизов, С. Агзамходжаева	39	<b>IMPROVEMENT OF METHODS FOR EARLY DIAGNOSIS OF BASAL CELL SKIN CANCER</b> O. Lopasov, A. Sydykov, I. Nurmatova, B. Azizov, S. Agzamkhodzhaeva.
<b>ПРОБЛЕМНЫЕ СТАТЬИ И ОБЗОРЫ</b>		<b>PROBLEMATIC ARTICLES AND REVIEWS</b>
<b>ЗНАЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ</b> О. Алявия, С. Аляви	51	<b>THE IMPORTANCE OF STUDENT SELF-STUDY IN THE LEARNING PROCESS AT MEDICAL SCHOOL</b> O. Alyaviya, S. Alyavi
<b>ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ОТ ЧРЕЗМЕРНОГО ПРИЕМА ЛЕКАРСТВ</b> Ф. Саитвалиев, Ш. Рахимова	63	<b>MEDICATION OVERUSE HEADACHE</b> F. Saidvaliyev, Sh. Rakhimova,
<b>СВОЙСТВА ЖЕНСКОГО АЛКОГОЛИЗМА В ПЕРИОД ИНВОЛЮЦИИ</b> Ш.Х. Султанов, Н.И. Ходжаева, Ш.Э. Курбаниязова	82	<b>PROPERTIES OF FEMALE ALCOHOLISM IN THE PERIOD OF INVOLUTION</b> Sh.Kh. Sultanov, N.I. Khodzhaeva, Sh.E. Kurbaniyazova
<b>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИЗУЧЕНИЕ ПОСТИНСУЛЬТНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА</b> Д.Т. Ходжиева, Д.Б. Ахмедова, М.З. Охунжанова	90	<b>PREVALENCE OF POST-STROKE PAIN SYNDROME, STUDIED</b> D.T. Khadzhieva, D.B. Akhmedova, M.Z. Okhunzhanova
<b>ПРИМЕНЕНИЕ КЛЕТОЧНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕФЕКТОВ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА (Литературный обзор)</b> Ю.Б. Хусанова	99	<b>THE USE OF CELLULAR TECHNOLOGIES IN THE TREATMENT OF DEFECTS IN THE ORAL MUCOSA (Literature review)</b> Yu.B. Khusanova

<p><b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ РАЗВИТИЯ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ СРЕДИ ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ</b> З.К. Хакимова, З.Н. Мамасалиев</p>	105	<p><b>EPIDEMIOLOGY AND PREVALENCE OF EYE DISEASES AMONG CENTENARIANS</b>  Z.K. Khakimova, Z.N. Mamasaliev</p>
<p><b>КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ДИССЕМИНИРОВАННОГО ПАРОДОНТИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В И С</b> Н.Ш. Назарова, Ш.Ш. Шукуров</p>	118	<p><b>CLINICAL AND MORPHOLOGICAL SUBSTANTIATION OF THE DIAGNOSIS OF CHRONIC DISSEMINATED PERIODONTITIS IN CHRONIC VIRAL HEPATITIS B AND C</b>  N.S. Nazarova, Sh.Sh. Shukurov</p>
<p><b>МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕГЕНЕРАЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ЧЕЛЮСТИ ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ</b> Н.Х. Бобоназаров, Ш.Х. Бобоназаров, М.З. Дусмухамедов, Д.М. Дусмухамедов М.Х. Рахматова, С.А. Рахматова</p>	123	<p><b>MORPHOLOGICAL FEATURES OF JAW BONE TISSUE REGENERATION DURING COMPLEX TREATMENT OF ODONTOGENIC JAW BONE CYSTS IN CHILDREN</b>  N.H. Bobonazarov, G.H. Bobonazarov, M.Z. Dushmukhamedov, D.M. Dusmukhamedov M.H. Rakhmatova, S.A. Rakhmatova</p>
<p><b>МЕХАНИЗМ ОСТРОГО ПОЧЕЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ COVID-19</b> У.Т. Нугмонова, С.Н. Исиргапова, С.Р. Шаниева</p>	131	<p><b>MECHANISM OF ACUTE RENAL INJURY IN COVID-19</b> U.T. Nugmanova, S.N. Isergapovo, S.R. Shanieva</p>
<p><b>АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОДОНТОГЕННЫМИ ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ</b> О.М. Соhibов, К.Э. Шомуродов, Р.С. Мирхусанова</p>	138	<p><b>ANALYSIS OF THE STRUCTURE OF THE INCIDENCE OF ODONTOGENIC PHLEGMONS OF THE MAXILLOFACIAL REGION IN CHILDREN</b> O.M. Sohibov, K.E. Shomurodov, R.S. Mirkhusanova</p>
<p><b>СЛУЧАИ ОШИБОК, ДОПУСКАЕМЫХ В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА</b> Б. Любан, Б. Мухамедов, Н. Ибрагимова, Г. Пягай, М. Аллаева, Н. Маликова, М. Солметова</p>	145	<p><b>CASES OF ERRORS IN THE PRIMARY PERIOD OF SYPHILIS</b>  B. Lyuban, B. Mukhamedov, N. Ibragimova, G. Pyagai, M. Allayeva, N. Malikova, M. Solmetova</p>
<p><b>УРОВЕНЬ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ О СВЯЗИ МЕЖДУ ЗДОРОВЬЕМ ПОЛОСТИ РТА И ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ</b> О. Бекжанова, С. Алимова</p>	159	<p><b>LEVEL OF COMPETENCE OF DENTISTS ON THE RELATIONSHIP BETWEEN ORAL HEALTH AND GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE</b>  O. Bekjanova, S. Alimova</p>

## ИНВОЛЮЦИОН ЁШ ДАВРИДА АЁЛЛАР АЛКОГОЛИЗМИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Султанов Ш.Х. <sup>1,a</sup>, Ходжаева Н.И. <sup>2,b</sup>, Курбаниязова Ш.Э. <sup>3,c</sup>,  
Уролова Д. А. <sup>4,d</sup>, Абдулкасимов Ф.Б., Гопурова Г.Ф., Бабаев Ж.С..

<sup>1</sup>т.ф.д. доцент, Тошкент давлат стоматология институти

<sup>2</sup>т.ф.д. профессор, Тошкент давлат стоматология институти

<sup>3</sup> ассистент, Тошкент давлат стоматология институти

<sup>4</sup> ассистент, Тошкент давлат стоматология институти

Тошкент, Ўзбекистон

<sup>a</sup>[sultanov@mail.ru](mailto:sultanov@mail.ru), <sup>b</sup>[xadjayeva.nazira@mail.ru](mailto:xadjayeva.nazira@mail.ru)

<sup>c</sup>[shahida.kurbaniyazova@gmail.com](mailto:shahida.kurbaniyazova@gmail.com), <sup>d</sup>[doc.dilafruz@mail.ru](mailto:doc.dilafruz@mail.ru)

### АННОТАЦИЯ

Климакс бузилишлари булган аёлларда алкоголизмнинг клиник хусусиятларини ўрганиш. 40 ёшдан катта аёлларнинг климакс даврида ривожланган сурункали алкоголизмни ижтимоий ва терапевтик томондан ёндашув. Касалликнинг кечиши, сабаб булвчи омиллар, касалликни прогностлаш ҳамда преморбидда шахс характериБ хамрох касалликларини урганишдан иборат булди.

**Калит сўзлар:** аёлларда ичкиликбозлик, абстинент синдром, соматик касалликлар, климактерик давр.

### ABSTRACT

To study the clinical features of alcoholism in women with menopausal disorders. A social and therapeutic approach to chronic alcoholism that develops during menopause in women over 40 years of age. The course of the disease, the causative factors, the prognosis of the disease and the study of personality disorders in the premorbid.

**Keywords:** alcoholism in women, abstinence syndrome, somatic diseases, climacteric period.

### АННОТАЦИЯ

Изучить клинические особенности алкоголизма у женщин с климактерическими расстройствами. Социально-терапевтический подход к хроническому алкоголизму, развивающемуся в период менопаузы у женщин

старше 40 лет. Течение болезни, причинные факторы, прогноз заболевания и изучение расстройств личности в преморбидном состоянии.

**Ключевые слова:** алкоголизм у женщин, абстинентный синдром, соматические заболевания, климактерический период.

Ҳозирги вақтда, аҳоли ичкиликбозлигининг умумий ўсиши ва алкоголизм касаллигининг кўпайиши билан биргаликда, аёллар алкоголизмнинг ҳажми ҳам, эркаклар алкоголизмга нисбатан, яққол ошиши кузатилмоқда. Охириги 10 йилликда, кўп давлатларнинг статистикаси, алкоголизм касаллигининг ўсишини билан биргаликда, унинг дермографик тузилишининг ўзгаришини ҳам, кўрсатмоқда. Айниқса, бу беморлар орасида, кекса ёшидаги алкогольга ружу қуйган аёлларнинг кўпайиши, алоҳида эътиборни тортади. Шунинг билан биргаликда, бу муаммонинг кам ўрганилган томонига, қарилик ёшидаги аёлларда алкоголизм касаллигининг келиб чиқишида, унинг клиник қуриниши ва прогрессив ривожланишида ёш омилнинг таъсири ҳисобланади. Юқори ёш гуруҳларида ва кекса ёшдаги аёлларда алкоголизм касаллиги, алкогольни тизимли равишда истеъмол қилишни бошлаган ёшига боғлиқ ҳолда, ўз хусусиятларига эга булади. Бу масала буйича адабиётлар кам ҳисобланиб, улар бир бирига зид келувчи маълумотларга эга. (1,3,6).

Фақатгина, айрим адабиётларда кекса ёшдаги алкоголизмнинг кечишига, ёндош соматик касалликлар, организмнинг реактивлигининг ёшга доир ўзгариши, реактив ва аутохтон аффектив бузилишлар, ўз таъсирини кўрсатиши белгилаб қўйилган. Мавжуд изланишларида кекса ёшдаги инсонларда сурункали алкоголизмнинг хусусиятлари, ёшлик давридан бошлаб алкогольга ружу қуйган инсонларда ўрганилган. Шунинг билан бирга, ҳозирги вақтда аёллар орасидаги кексаликда бошланган алкоголизм касаллиги муаммоси тўлиқ ўрганилмаган. Ҳамда, 40 ёшдан юқори бўлган аёллар алкоголизмда аффектив бузилишлар ва ўз ўзини бошқара олмаслик кам кузатилиши, лекин мастликдан кейинги астения узок

давом этиши ва аниқ клиник курунишга эга бўлиши фикрлари ҳам айтиб ўтилган. (2,4,5).

Беморлар клиникасининг ахамиятли томонларидан, бу қуйидаги мусбат прогнозли белгиларнинг борлиги ҳисобланган, уларга: алкогольни тизимли қабул қилишнинг кеч бошланганлиги, юқори толерантлик сақланган ҳолда, алкогольни яхши қабул қилиш ва ундан кейинги, заҳарланиш ва абстинет белгиларинг енгил ўтиши ва қисқа давом этиши, турғун ва узоқ давом этувчи ремиссия, спиртли ичимликларга булган бирламчи патологик майилнинг иккиламчи майилдан устунлиги, миқдор назоратининг узоқ вақт сақланиши, даволашга булган фаол муносабат, ёндош соматик касалликларнинг йуклиги ва мусбат шахс хусусиятлари турғун сақланган ҳолда, шахснинг алкогольли тубанлашишнинг секинлиги киради. Бунда касалликга булган танқидли муносабатни ҳам киритиб ўтиш керак (7,8).

Кўпчилик муаллифлар фикри буйича, 40 ва ундан юқори ёшда алкогольни тизимли равишда қабул қилишни бошлаганларга, ирсият таъсиринг пастлиги, характернинг стеник хусусиятлари, алкогольни биринчи марта қабул қилишнинг кеч бошланиши, алкогольни эпизодик қабул қилиш даврининг узоқ давомийлиги, касалликнинг биринчи боскичининг узоқ кечиши, заҳарланиш ҳолатларининг тезлиги, толерантлиги секин ўсиб боровчи шароб алкоголизмининг устунлиги, спиртли ичимликларни ёлғиз қабул қилишнинг елгонзапойли ёки доимий турлари, амнезияларнинг кузатилмаслиги хос. Алкоголизмни даволаш воситалари танлашда коморбид қийинчиликларни туғдиради. Климакс ёшидаги аёлларнинг алкоголизм касаллигининг кечиши асосан кам ва ўрта прогрессивли ҳисобланади (4,8).

Эркакларга нисбатан, аёлларда абстинент синдром тезроқ вужудга келади. Айрим изланувчилар, аёлларда сурункали алкоголизм шаклланишини ижтимоий омиллар билан боғлашса, қолганлари шахснинг биологик: характер, ирсият ва бошқа хусусиятларига асосланишади, учинчилари эса климактерик омиллар, микромуҳит таъсири ва алкогольлик аёлларнинг шахс хусусиятларига диққатни қаратишади (2,7,8).



Юқорида келтирилган маълумотларни ҳисобга олган ҳолда, бу илмий ишнинг мақсади, климакс бузилишлари булган аёлларда алкоголизм касаллигининг клиник хусусиятларини ўрганиш ҳисобланади.

Жами 70та аёл ўрганилиб, улар иккита гуруҳга тақсимланди: биринчи – асосий гуруҳ – бу 40 ёшдан 57 ёшгача бўлган даврда тизимли равишда алкогольни қабул қилишни бошлаган 44та (62,9%) аёлдан иборат, иккинчи гуруҳ- бу синов гуруҳи булиб, бу климакс даврида алкоголь қабул қилмаган, Чегаравий касалликлари бўлимида даволанаётган 26та аёлдан (37,1%) ташкил топган, биринчи гуруҳнинг ўзи, ремиссия кечишига боғлиқ ҳолда 3 та гуруҳчаларга бўлинган (1 жадвал), улардан 24тасида (54,5%) – ремиссия кузатилмаган (1-гуруҳ), 12тасида (27,3%) – қисқа муддатли ремиссиялар (2-гуруҳ), 8тасида (18,1%) – узоқ муддатли ремиссиялар кузатилган (3-гуруҳ).

Текширув пайтида 58та (82,8 %) аёл климакс ёки менопауза даврида бўлишган, шундан 26 (37,1%) аёлда климакснинг эрта 37 ёшдан 41 ёшгача бошланиши қайд этилган.

1 жадвал

#### Алкоголизм кечиши буйича климактерик синдромнинг шакллари

Гуруҳлар	климактерик синдромнинг шакллари		
	асоратланмаган (типик)	Асоратланган	атипик
1-гуруҳ алкоголизмнинг ремиссиясиз кечиши	2 (7,3%)	6 (24%)	16 (60,5%)
2-гуруҳ қисқа муддатли ремиссиялар билан	2 (15,5%)	6 (49%)	4 (33,3%)
3-гуруҳ узоқ муддатли ремиссиялар билан	5 (61,4%)	3 (36,4%)	-
4-гуруҳ алкоголизм белгилари бўлмаган климакс ёшидаги аёллар	22 (83,5%)	4 (14,3%)	-

1 жадвал кўрсатиши буйича, биринчи гуруҳ беморларига климактерик синдромнинг атипик шакли, иккинчи гуруҳ беморларига климактерик

синдромнинг асоратланган шакли, иккинчи ва учинчи гуруҳ беморларига Л.К. Шайдукова таснифи буйича климактерик синдромнинг асоратланмаган ёки типик шакли ҳос бўлган (9).

2 жадвал

### Беморлар шахсининг преморбид хусусиятлари

Преморбид хусусиятлари	Гуруҳлар			
	Асосий			синов
	1-гуруҳ	2- гуруҳ	3- гуруҳ	4- гуруҳ
Эпилептоид характер хусусиятлари	7(28,1%)	-	-	2(7,7%)
Истерик характер хусусиятлари	8 (32,2%)	6 (49%)	-	4(14,2%)
Астеник характер хусусиятлари	5(20,7%)	3 ( 24 % )	4(49%)	12(46,1%)
Синтон-стеник характер хусусиятлари	4 (15,6%)	3 (24%)	4(49%)	8(30,7%)

2чи жадвал кўрсатиши буйича, биринчи гуруҳда истерик ва эпилептоид характер хусусиятлари бўлган беморлар кўпчиликни ташкил этган, иккинчи гуруҳда истерик характер хусусиятлари булган беморлар кўпчиликни ташкил этиб, синтон-стеник ва астеник характер хусусиятли беморлар сони бир хил бўлган.

3 жадвал

### Беморларнинг соматик касалликлари

Касаллик	гуруҳлар			
	Асосий			синов
	1-гуруҳ	2- гуруҳ	3- гуруҳ	4- гуруҳ
Юрак қон томир тизими, улардан:	11 (44,7%)	8 (65%)	4(49%)	7(25,8%)
Хафақон касаллиги	9	5	4	6
Инсультлар	2	3	-	1

Хазм қилиш тизими, улардан:	10(40,5%)	5 (40,5%)	2 (24%)	5(19,1%)
Гепатохлециститлар, гепатитлар	5	2	1	2
Гастритлар, меъда яра касаллиги	3	2	1	3
Сийдик чиқариш tizими, улардан:	7 (28%)	3 (24%)	1 (12,4%)	3(11,4%)
Пиелонефритлар	4	3	1	2
Сийдик тош касаллиги	2	1	-	-
Гинекологик	7 (28%)	3(24%)	2(24%)	7(26,8%)
Бош шикастлари	6 (24%)	4 (33,3%)	1 (12,4%)	1(3,7%)

3-чи жадвал шуни курсатиши буйича, 4-чи гуруҳда юрак-қон томир тизими, сийдик ажратиш тизими, хазм қилиш тизими касалликлари ва бош мия шикастлари кам ташхисланган. 1-чи ва 2-чи гуруҳларда сийдик ажратиш тизими, хазм қилиш тизими касалликлари тенг миқдорда учраган, 2-чи,3-чи ва 4-чи гуруҳларда гинекологик касалликлар ҳам тенг миқдорда қайд этилган.

Турли хил ёш гуруҳларида ирсий юкнинг мавжудлиги, қуйидаги 4-чи жадвалда келтирилган.

4 жадвал

### Беморларнинг ирсий алкоголизмга мойиллиги

Ирсий мойиллик	гуруҳлар			
	асосий			синов
	1- гуруҳ	2- гуруҳ	3- гуруҳ	4- гуруҳ
Алкоголизм	5(29,7%)	2(15,5%)	1(12,4%)	2(7,6%)
Тутқаноқ бузилишлари	1(4,%)	-	-	-
Психопатиялар	2(8,2%)	-	1(12,4%)	-

Наркомания	-	1(8,2%)	-	-
Психозлар	1(4,1%)	1(8,2%)	-	-

5 жадвал

**Миқдор назорати йўқолиши симптомининг пайдо бўлиши тезлиги  
(МНЙ)**

Симптом пайдо булганча тизимли алкогольни қабул қилишнинг санаси (мнй) йиллар	Асосий гуруҳ		
	1- гуруҳ	2- гуруҳ	3- гуруҳ
1 йилгача	4 (16,6%)	1 (8,2%)	-
1,5-2	2 (8,3%)	1 (8,2%)	-
3-5	10 (41,5%)	3 (24%)	3 (39%)
6-10	7 (28,1%)	5 (41,6%)	5 (61%)
10 йилдан ортиқ	1 (4,0%)	2 (16,6%)	-

5 жадвал кўрсатиши буйича, тизимли алкогольга ружу қуйиш натижасида биринчи гуруҳнинг 41,6% беморларида, абстинент синдром 3 йилгача булган даврда шаклланган. Иккинчи гуруҳнинг 50% беморларида абстинет синдром 3 йилдан 5 йилгача булган даврда шаклланган. Учинчи гуруҳнинг 62,4% беморларида ҳам, асбтинент синдром 3 йилдан 5 йилгача бўлган даврда шаклланган.

**Қуйидагилар ҳулосада қилинади:**

1. 40 ёшдан катта аёлларнинг климакс даврида ривожланган сурункали алкогольизм, ижтимоий ва терапевтик томондан қуйидаги ҳолатларда нисбий прогнозга эга булади:

- аёллар климактерик синдромнинг асоратланган ва атипик шаклларида;

- преморбидда шахснинг характерида истерик ва эпилептоид хусусиятлари юқори булса;

- беморларда миқдор назоратини йўқотиши симптомининг бошланиши 0,5 йилдан 1 йилгача булса;

2. 40 ёшдан катта аёлларнинг климакс даврида ривожланган сурункали алкоголизм, ижтимоий ва терапевтик томондан қуйидаги ҳолатларда мусбат прогнозга эга булади:

- текширилаётган аёлларда климактерик синдромнинг асоратланмаган ёки типик шакли;

- преморбидда характернинг астеник ва синното- стеник турлари;

- алкоголизмга қарши давога мусбат ёндашув, климакс ёшидаги аёлларнинг алкоголизмида ижтимоий мослашув мусбат прогноз омили ҳисобланади.

#### *Литература/ References*

1. Егоров А.Ю. О типологии супружеского алкоголизма.// Вестник клинической психологии. -2005. -Том.3. -№1. -С.51-56.
2. Шайдукова Л.К. Роль ситуационно-личностных факторов в формулировании и течении алкоголизма у женщин: фрустрационный и депривационный варианты.// Вопросы наркологии. -1997. -№ 4. -С.16-24.
3. Гузиков Б.М., Мейроян А.А. Алкоголизм у женщин. - Л.: Медицина. 1998. - 224 с.
4. Кравченко С.Л. Структурно-временные характеристики формирования алкоголизма у женщин // Вопросы наркологии. – 2002. - № 1. – С. 41-47.
5. Наркология /Под ред. Фридмана Л.С., Флеминга Н.Ф., Робертса Д.Х., Хаймана С.Е. - М.; СПб.: "Бином"- "Невский диалект". - 1998. - 318 с.
6. Ш. Султанов, Ж. Бабаев., Г. Гопурова., Д. Уралова. Принципы модифицирующей профилактики и лечения синдрома зависимости, вызванного смешанным и комбинированным применением психоактивных веществ: сравнительный анализ // Медицина и инновация журнал. -2021 - №4 - С.78-86
7. Шайдукова Л.К. Феномен "спаивания" в алкогольных семьях и его психологическая мотивация// Обозрение психиатрии и мед. психологии им. В.М. Бехтерева. -1992. - №3 - С.76-77.
8. Шайдукова Л.К. Феномен «стигматизации» при женском алкоголизме // Современные проблемы психиатрии. – Казань, 1994. – С. 230-233.
9. Gopurova gulchexra faruxtdinovna; sultanov shoxrux xabibullayevich; kurbaniyazova shahida erkabayevna Ўткир полиморф психотик бузилишларда даволаш алгоритимини такомиллаштириши//Медицина и инновация журнал. -2021 - №1 - С.117-119