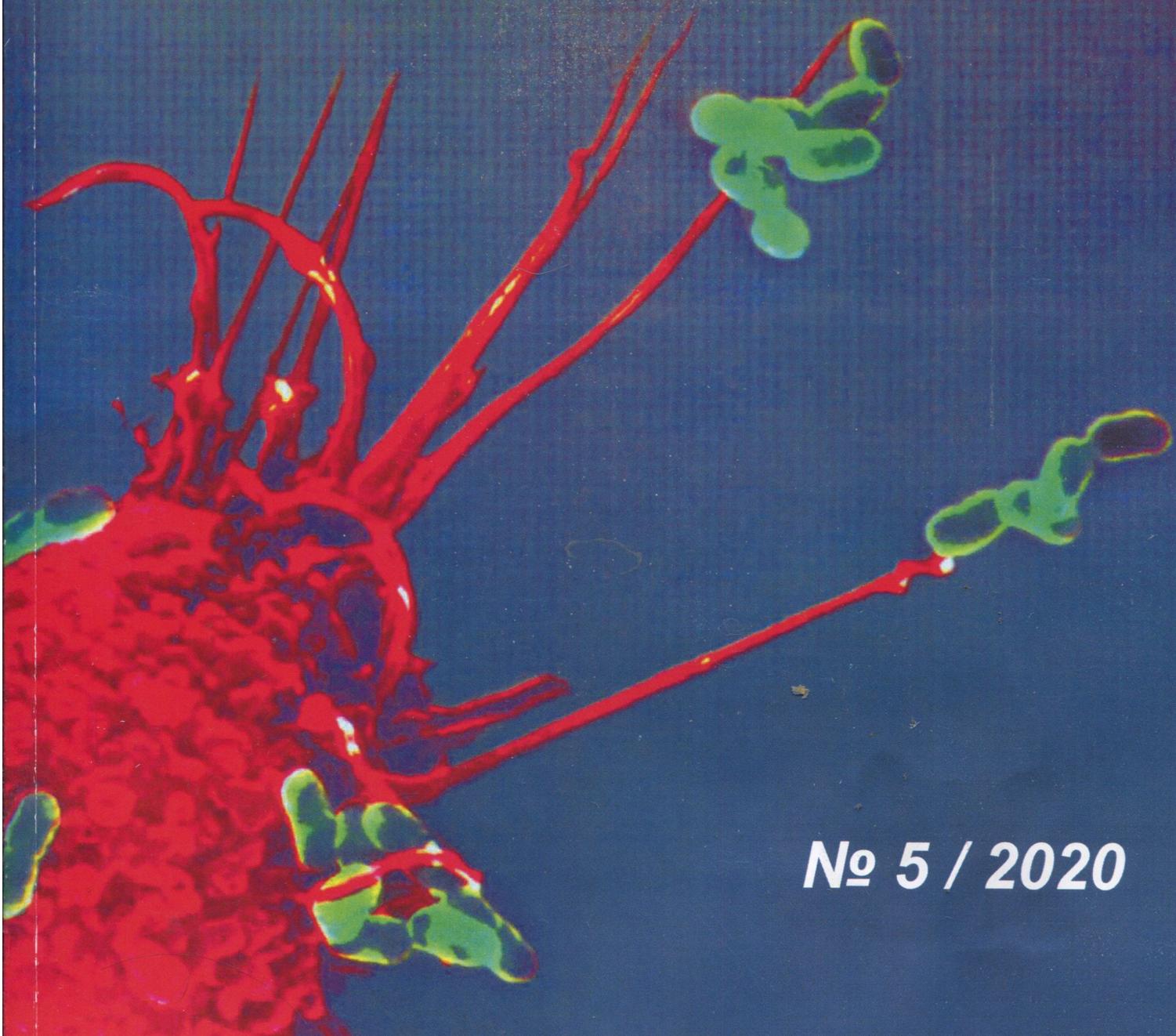


ISSN 2181-5534

---

# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

---



№ 5 / 2020

# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

*Научно-практический журнал*

5/2020

*Журнал основан в 1999 г.*

**Редакционная коллегия:**

*Главный редактор — профессор Туляганов А. А.*

акад. Арипова Т.У., д.м.н. Абдухакимов А.Н., проф. Арипов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., д.м.н. Ашурова Д.Т., проф. Аминов С.Д. (ответственный секретарь), проф. Гулямов Н. Г., проф. Исмаилов С.И., проф. Ибадова Г.А., проф. Искандарова Ш.С., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М. проф. Косимов И.А. (зам. глав. редактора), проф. Отабеков Н.С., проф. Туляганов Р.Т. проф. Мавлянов И.Р., проф. Маматкулов И.Х. (зам. глав. редактора), проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., проф. Таджиев Б.М., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Саидов С.А., проф. Иноятов А.Ш., проф. Назруллаев Н.У., проф. Наврузова Н.И., д.ф.н. Камбаров Х.Ж., б.ф.н. Кахоров Б.А., ф.ф.н. Жалилов Ф.С.

**Редакционный совет:**

акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)  
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)  
акад. Тулегенова А.У. (Астана)  
акад. Тураев А.С. (Тошкент)  
акад. Раменская Г.В. (Москва)  
акад. Иноятова Ф.И. (Ташкент)  
проф. Мадреимов А.М. (Нукус)  
проф. Сагдуллаев Ш.Ш. (Ташкент)

проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)  
проф. Аскарров Т.А. (Бухара)  
проф. Облокулов А.Р. (Бухара)  
проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)  
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)  
проф. Каримов Х.Я. (Тошкент)  
проф. Умарова Ш.З. (Тошкент)  
проф. Нуралиев Н.А. (Бухара)  
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)

TOSHKENT TIBBIYOT  
AKADEMIYASI KUTUBXONASI  
№ \_\_\_\_\_

Ташкент-2020

## СОДЕРЖАНИЕ

1. **ABREKOVA N.N., MAHMUDOV S.D., TURABOEV SH.M., AKHMEDOV O.R., SAGDULLAEV B.T.** TOXICOLOGICAL EVALUATION OF THE DRUG SULFAPEST.....4
2. **АБДУКАДИРОВ М.О., ЭШБАДАЛОВ Х.Ю.** ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СУПЕРСОРБИЦИД СОДЕРЖАЩЕЙ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННЫХ ГАЙМОРИТОВ..11
3. **АБДУХАЛИЛОВА Н.С., ИСКАНДАРОВА Ш.Ф., ИГАМБЕРДИЕВА Г.А.** ТАБИЙ ХОМАШЁЛАР АСОСИДАГИ СУРТМАНИНГ МИКРОБИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ .....14
4. **АШУРОВА Л.Н., РАМАЗОНОВ Н.Ш., ОЛИМОВ Х.К., САСМАКОВ С.А., АБДУРАХМОНОВ Ж.М., АЗИМОВА Ш.С.** АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЭФИРНОГО МАСЛА РАСТЕНИЙ *Saponaria officinalis* и *Saponaria griffithii*...19
5. **ДАМИНОВ Т.О., КАРИМОВ Х.Я., АЗИЗОВ Б.С., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Ш.Б., КАДИРОВ Ж.Ф., КАРИМОВ Д.А., БОБОЕВ К.Т.** РОЛЬ АЛЛЕЛЬНЫХ И ГЕНОТИПИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ ПОЛИМОРФНОГО МАРКЕРА CCR5-DELTA32 В ФОРМИРОВАНИИ УСТОЙЧИВОСТИ К ВИЧ ИНФЕКЦИИ.....24
6. **ДАМИНОВ Т.О., КАРИМОВ Х.Я., АЗИЗОВ Б.С., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Ш.Б., КАДИРОВ Ж.Ф., КАРИМОВ Д.А., БОБОЕВ К.Т.** СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО АЛЛЕЛЯ CCR5DEL32.....32
7. **ISROILOVA D.I., MARDONOV I.H., BOBAEV I.D., ELOVA N.A., NURMUXAMEDOVA V.Z.** KASHTAN MEVASI EKSTRAKTINING MIKROBLARGA QARSHI FAOLLIGI.....43
8. **КАЮМОВ А.А., МАХАМАДАЛИЕВА Г.З., АЧИЛОВА А.У., КАХХАРОВА Н.Х.** ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ.....49
9. **КУЧИМОВА Ч.А., ХОДЖАЕВА Н.И., СУЛТАНОВ Ш. Х.** ДЕПРЕССИВ СПЕКТР ДОИРАСИДАГИ АФФЕКТИВ ҲОЛАТЛАРНИНГ ТИЗИМИ ВА НОЗОЛОГИК БАҲОЛАШ УСУЛЛАРИ..... 58
10. **МИРРАХИМОВА Т.А., ОЛИМОВ Н.К., ИНАЯТОВА Ф.Х.** ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ ЛИОФИЛЬНО ВЫСУШЕННОГО ВОДНОГО ЭКСТРАКТА ЭХИНАЦЕИ ПУРПУРНОЙ.....63
11. **МУМИНОВА Г.А., КУЛМАНОВА М.У., ИСРОИЛОВА Р.И.** НЕКОТОРЫЕ МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ГИПОФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ .....69
12. **МУСАБАЕВ Э.И., РАХИМОВ Р.А., РАХИМОВ Р.Р., ХОДЖАЕВА М.Э.** ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19 В УЗБЕКИСТАНЕ.....75
13. **НУРМАТОВА С.Б., АБДУРАХИМОВ А.А., КАДЫРОВА Д.А., ТУРДИКУЛОВА Ш.У., ДАЛИМОВА Д.А.** ЧАСТОТА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПОЛИМОРФИЗМА 100С> Т ГЕНА СУР2D6 У НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА ..... 83
14. **РАХИМОВ Р.А., МУСАБАЕВ Э.И., РАХИМОВ Р.Р.** АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19..... 90
15. **СИДАМЕТОВА З.Э., ОЛИМОВ Н.К., БЕКЧАНОВ Х.К., РУСТАМОВ И.Х., ЧУЛПАНОВ К.А.** ИЗУЧЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ СЕДАТИВНОГО ЖИДКОГО ЭКСТРАКТА «ФЛЕГМЕН».....98
16. **САЙДАЛИЕВА Ф.А., ТОШТЕМИРОВА Ч.Т., ЗОКИРОВА М.З., УЗОҚБОЕВ Ш.Н.** ҚУШТОРОН ВА ТУБУЛҒИБАРҒЛИ БҒЙМОДАРОН ЎСИМЛИКЛАРИ 1:2 НИСБАТДАГИ ЙИҒМАСИ ҚУРУҚ ЭКСТРАКТИ ТАБЛЕТКАСИНИНГ

- КАПИЛЛЯРЛАР ЎТКАЗУВЧАНЛИГИГА ВА ЯЛЛИҒЛАНИШГА ТАЪСИРИНИ  
ЎРГАНИШ.....104
17. САЙДАЛИЕВА Х.Х., ДЖАЛАЛОВА Д.Х., УМАРОВА Ш.З., ДЖАЛАЛОВ С.Ч.  
ИНСУЛИНГА МУХТОЖ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШДА ГЛАРГИН  
БИЛАН ДЕТЕМИР ПРЕПАРАТЛАРИНИ ТАҚҚОСЛАШ: КЛИНИК ДАЛИЛЛАРНИНГ  
ТИЗИМЛИ ТАҲЛИЛИ.....109
18. ТАДЖИЕВ Б.М., МАДАМИНОВ М.С., МИРХАШИМОВ М.Б., ЮСУПОВ А.П.,  
МИРХОШИМОВ М.Б. ЭМЮКИТИ ШИФОХОНАСИДА COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИ  
БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИНГ ДАВОЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ.....117
19. ТУЛЯГАНОВ Б.С., ШИЛЬЦОВА Н.В., ТУЛЯГАНОВ Р.Т. ИССЛЕДОВАНИЕ  
АДАПТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ СУХОГО ЭКСТРАКТА ЯКОРЦЫ СТЕЛЮЩИЕСЯ  
(TRIBULUS TERRESTRIS L.).....121
20. ТУРСУНОВА М.Х., ХАДЖИЕВА У.А., ТУРДИЕВА З.В., ТУРСУНОВА Л.И.,  
МАДЖИТОВА Д.У. ИЗУЧЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ АКТИВНОСТИ СУХОГО  
ЭКСТРАКТА ЦВЕТКОВ РОМАШКИ - FLORES CHAMOMILLAЕ.....126
21. ХАКИМОВ З.З., РАХМАНОВ А.Х., САФАЕВА Ш.Т. ВЛИЯНИЕ КАМЕДЬ СМОЛЫ  
ФЕРУЛЫ АСАФЕТИДА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРОЦЕССОВ  
БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ  
ГЕПАТИТЕ.....130
22. ХАТАМОВ Х.М., АРИПОВА Т. У., СУЯРОВ А.А., КОМИЛОВ Х. М., ОЦЕНКА  
АКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ 4% МАЗИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ  
ДЕРМАТИТЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ЦЕЛЕСТОДЕРМОМ В.....136
23. ХУСАНОВ А.М., ИБАДОВ Р.А. НОВАЯ КОРНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-  
19.....144
24. ШОДИЕВ Г.Б., КАМАЛОВ Ш.Ш., ПИРМАТОВ Ю.С., МИРАХМЕДОВ Ш.М.,  
МИРЗАХМЕДОВ Д.М. АНАФИЛАКТОИД РЕАКЦИЯ ВА ЁҒЛИ ЭМБОЛИЯНИ  
ГИСТОЛОГИК УСУЛЛАР БИЛАН АНИҚЛАШНИНГ СУД-ТИББИЙ АҲАМИЯТИ...152
25. ШОДИЕВ Г.Б., КАМАЛОВ Ш.Ш., ТОГАЙМУРОДОВ Ш.Н., АЛИМОВ О.Э.,  
БОБОНАЗАРОВ С.С. ДИАТОМ-ПЛАНКТОНГА ГИСТОЛОГИК ТЕКШИРУВИНИНГ  
ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ .....156
26. ШОКИРОВА Г.А., АБДУРАСУЛОВА М.З., ГАНИЕВА Н.Р., СУЛТОНОВА Ш.Х.,  
БОБОЕВ Қ.Т., ДЖАЛАЛОВ С.Ч. СУРУНКАЛИ МИЕЛОЛЕЙКОЗ КАСАЛЛИГИНИ  
ДАВОЛАШДА ИШЛАТИЛАДИГАН ИМАТИНИБ ВА ИНТЕРФЕРОН ДОРИ  
ПРЕПАРАТЛАРИНИ ТАҚҚОСЛАШ: КЛИНИК ДАЛИЛЛАРНИНГ ТИЗИМЛИ  
ТАҲЛИЛИ.....160
27. ЭРГАШЕВ Ш.Б., АШУРОВА Д.Т. КЛИНИКО-ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ В РЕСПУБЛИКЕ  
УЗБЕКИСТАН.....166
28. ЮЛДАШЕВА Ш.Х., ТЎХТАЕВ Х.Р. ОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ И  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЧИСТОТА АНТИГЕЛЬМИНТНОГО ЖИДКОГО  
ЭКСТРАКТА .....175
29. ЮНУСОВА Х.М., АБДИЖАЛИЛОВА З.Х., ТУРСУНОВА М. ИССЛЕДОВАНИЕ  
ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ОТХАРКИВАЮЩИЙ ЭЛЕКСИРА «БРОНХОТУС  
ФОРТЕ»ИСС .....180

## ДЕПРЕССИВ СПЕКТР ДОИРАСИДАГИ АФФЕКТИВ ҲОЛАТЛАРНИНГ ТИЗИМИ ВА НОЗОЛОГИК БАҲОЛАШ УСУЛЛАРИ

<sup>1</sup>Кучимова Чарос Азаматовна, <sup>2</sup>Ходжаева Назира Исламовна,  
<sup>2</sup>Султанов Шохрух Хабибуллаевич

*Самарқанд Давлат тиббиёт институти., Тошкент тиббиёт академияси.*  
nazira 48@bk.ru ., charos kuchimova@mail.ru ., Shoxrux 76@bk.ru

**Калит сўзлар.** Депрессия, нозология, аффект, чўзилган кечиш, сурункали кечиш, психопатология.

**Кириш.** Ўзоқ вақт чўзилган чуқур бўлмаган субдепрессиянинг долзарблиги юқори бўлиб, бу кўпинча ўзоқ вақт чўзилиб кечишга яъни сурункали кечишга мойил бўлади. Бу ҳолат синчиклаб психопатологик таҳлил қилинганда, кечишини турли вариантларини аниқлаб, уни оқибатини прогноз қилиш мумкин бўлади ва даволаш тактикасини танлаш имкони яратилади. Чўзилган субдепрессияни клиник-психопатологик тизими, нозологик жиҳатдан баҳолаш, аффектив касалликлар кечишида унинг роли, оқибатини аниқлаш мазкур тадқиқотнинг долзарблиги ҳисобланади. Ҳозирги кунга қадар чўзилган субдепрессиянинг нозологик дифференциацияси муҳокамаларга сабаб бўлмоқда, бу муаммо устида етарлича тадқиқотлар олиб борилмаганидан дарак бермоқда. Баъзи тадқиқотчилар бу бузилишни шизофрения рамкасига киришини истисно этмоқда [4,5], аффектив касалликлар структурасидаги ухшаш бузилишлар билан таққосланмаяпти. Бошқа олимлар эса чўзилган субдепрессияни депрессив ҳолатнинг чуқурлашуви сифатида баҳоламоқда [1,2], ёки чуқур бўлмаган чўзилган депрессия билан оддий тормозланган ва астеник депрессия орасига чегара қўймапти [3]. Баъзи тадқиқотчилар чўқур бўлмаган чўзилган депрессия апатик депрессиянинг бир тури деб ҳисобламоқда [6]. Шундай қилиб, чўқур бўлмаган чўзилган депрессиянинг етарлича ўрганилмаганлиги, типологик таснифининг ишлаб чиқилмаганлиги, бу бузилиш устида тадқиқот олиб боришга асос бўлади.

**Тадқиқот мақсади.** Чўқур бўлмаган чўзилган депрессияни типологиясини ишлаб чиқиш учун клиник-психопатологик таҳлил қилиш, касаллик кечиши билан боғлиқ хусусиятларини, шаклланишини ўрганиш, оқибатини ва даволаш тактикасини аниқлашдан иборат.

**Тадқиқот материаллари ва усуллари.** Тадқиқот объекти бўлиб чўзилган субдепрессия ташхиси қўйилган 61 нафар бемор (21 нафар эркак, 40 нафар аёл беморлар) олинди. Беморларни ёши 36 ёшдан 55 ёшгача эди. Депрессия чўқурлиги ўртача эди, аммо госпитализация қилинган эди (Гамильтон шкаласи буйича баллар 14дан 30 гача эди). Истисно мезонлари қуйидагича бўлди: текширув вақтида психотик ҳолатда бўлиш; эпизодик пайдо бўлувчи адинамик бузилишлар; бош мияни оғир органик

зараланиши; психофаол моддаларни қабул қилганлик; декомпенсация босқичидаги соматик касалликлар. Илмий ҳолатнинг ва хулосаларнинг ишончлилиги тадқиқотнинг комплекс усуллари яъни клиник-психопатологик, клиник-катамнестик, психометрик ва статистик усуллар билан асосланди.

**Тадқиқот муҳокамаси.** Мазкур тадқиқот жараёнида чуқур бўлмаган чўзилган депрессия тормозланиш устунлигига қараб қуйидаги компонентларга ажратилди: идеатор, мотор, аралаш. Чуқур бўлмаган чўзилган депрессияни психопатологик параметрларига кўра қуйидаги гуруҳларга ажратилди:

- мотор компонент, субъектив жиҳатдан кучсизлик ҳисси, мушаклар ҳолсизлиги, жисмоний ҳолсизлик билан, ҳаракатлар секинлиги, қотиши билан, танани ҳаракатсизлик ҳолатига муҳтожлиги билан ифодаланди.
- идеатор компонент, интеллектуал тормозланиш, инертлик, фикрлаш жараёни тезлигининг етишмаслиги, нутқни секинлашуви ва паузалар давомийлигининг ортиши билан ифодаланди.
- ирода компоненти, мақсад қилиб қуйилган ҳаракатларни бажаришга қобилият йўқлиги билан ифодаланди.

Юқорида келтирилган параметрлардан иккита ёки учтасининг мавжуд бўлишига асосланиб, чуқур бўлмаган чўзилган депрессия борлиги ҳақида хулоса қилиш мумкин. Ирода бузилишлари билан шуғулланувчи деярли ҳамма тадқиқотчилар ирода ҳаракатида қуйидаги икки нарсани ажратишади: интилиш шаклланиши ва уни амалга оширилиши. Чуқур бўлмаган чўзилган депрессияли беморларни шикоятларига диққат билан эътибор берилганда депрессив бузилишлар асосий рол ўйнайди, фаолликка қобилиятсизлиги, шаклланган мақсадларга пассивлиги ва тормозланганлиги учун эриша олмайдилар. Адинамия билан астеник синдромни ухшатиш ярамайди, клиник манзарасида беморларни шикоятлари ухшаб кетади холос. Аммо астения (астениясимон бузилишлар) юқори чарчоқ, таъсирчан ҳолсизлик, астеник идеатор ментизм, аффектив лабиллик, об-ҳавога сезувчанлик билан характерланади, шу билан бирга узгарувчанлиги билан, ташқи нохуш омиллар таъсирига қарамлиги билан ифодаланади. Адинамик бузилишлар интенсивлигининг ўзгариши қандайдир ташқи таъсирлар билан боғлиқ бўлмайди, улар автономлиги билан характерланади.

Ўтказилган тадқиқотга асосланиб, чўзилувчан кечишининг параметрларини ва депрессиянинг психопатологик хусусиятларини ҳисобга олган ҳолда, уларни иккита типологик гуруҳга ажратиш мумкин:

- Оддий чўзилган депрессиянинг 1-гуруҳи типик психопатологик структура билан характерланди, депрессиянинг ҳамма компонентларини гармоник қамраб олди (25 нафар бемор, 38,5%).
- Полиморф чуқур бўлмаган чўзилган депрессия структурали атипия билан, депрессия компонентларинг бир хил эмаслиги билан, мотор ёки идеатор

компонентнинг устунлиги билан фарқланди. Полиморф чўзилган депрессияда аффектив бузилишлар неврозсимон ва субпсихотик даражадаги бузилишлар билан кушилиб келди (40 нафар бемор, 61,5%).

Оддий чуқур бўлмаган чўзилган депрессиянинг симптоматикаси (25 нафар бемор, 38,5%) аффектив регистр доирасидан четга чиқмади. Депрессия чуқурлиги адинамик бузилишни ифодаланганлик даражаси билан аниқланади. Депрессив ҳолатнинг чуққисида беморлар ифодаланган жисмоний ҳолсизлик туфайли у ёки бу ҳаракатни бажара олмайдилар, танасини горизонтал ҳолатда тутишга эҳтиёж сезади. Фикрлаш жараёнининг секинлашувига, берилган саволларга ўз вақтида жавоб беришга қобилиятсиз бўлади.

Чуқур бўлмаган чўзилган полиморф депрессия (40 нафар бемор, 61,5%) структурасида бир қанча психопатологик бузилишлар, жумладан невротик (обсессив-фобик ёки деперсонализацион доира кўринишидаги) ва субпсихотик (кам системалашган муносабат ва таъқиб қилиш ғоялари) бузилишлар мавжуд бўлди. Шу билан бирга сенесто-ипохондрик бузилишлар аниқланди. Оддий адинамик депрессиядан фарқли равишда мотор ва идеатор компонент кузатилди, полиморф чўзилган депрессияда эса улардан бири устунлик қилди. Биринчи навбатга адинамиянинг ирода компоненти пассивлик ва ҳаракатсизлик кўринишида номоён бўлди.

Чуқур бўлмаган чўзилган депрессиянинг аралаш вариантыда (19 нафар бемор) адинамия белгиларини бошқа психопатологик бузилишлар билан кушилиб келиши кузатилди, натижада турғун симптомокомплекс шаклланди. Баъзи ҳолларда адинамия астения ёки апатия ва деперсонализацион доира бузилишлари билан (деперсонализацион-адинамик симптомокомплекс) кушилиб келди. Бошқа ҳолларда симптомокомплекс анча мураккаб тузилиш билан фарқланди.

Касаллик кечиши таҳлил қилинганда, чуқур бўлмаган чўзилган депрессия (25 нафар бемор, 38,5%) аффектив доира касалликлари каби (МКБ-10 буйича биполяр аффектив бузилиш ва рекуррент депрессив бузилиш) талқин қилинди, давомий ремиссия ва етарлича юқори ижтимоий-меҳнат кўрсаткичига эга бўлди.

Полиморф чуқур бўлмаган чўзилган депрессия (40 нафар бемор, 61,5%) психотик хуружлар йуқлигига қарамасдан, негатив бузилишлар кузатилди, бу яққол кўзга ташланган шахсиятга хос узгаришлар билан, ижтимоий-меҳнат кўрсаткичларининг сусайиши билан ифодаланди. Негатив бузилишларни баҳолашда клиник усуллардан ва PANSS ва SANS ( $\chi^2=1.681$ ,  $p<0.05$ ) шкалаларидан фойдаланилди.

**ХУЛОСА.** Чуқур бўлмаган чўзилган депрессив бузилишлар аффектив табиатли бўлиб, яққол ифодаланган тимик компонентнинг йуқлигига қарамасдан, улар ўзининг хусусиятларини яъни депрессив триадани, кайфиятни суткалик узгариб туриш белгиларини сақлаб қолди. Чуқур бўлмаган чўзилган депрессия астения ва апатия белгиларига ухшашлигига

қарамасдан, улардан фарқ қилувчи белгилари мавжуд эди. Апатик бузилишлар адинамик бузилишлар каби паст фаоллик билан характерланди, аммо фаоллик сусайишининг энг кўп сабаби адинамик бузилишга хос бўлмаган ангедония феномени белгилари ҳисобланди. Астения (астениясимон бузилишлар) юқори чарчоқ, таъсирчан ҳолсизлик, астеник идеатор ментизм, аффектив лабиллик, об-ҳавога сезувчанлик билан характерланди, шу билан бирга узғарувчанлиги билан, ташқи нохуш омиллар таъсирига қарамлиги билан ифодаланди. Адинамик бузилишлар доимийлиги билан ажралиб турди.

Адинамиянинг алоҳида компонентининг номойиш этилиши (идеатор, мотор, ирода) чуқур бўлмаган чўзилган депрессия структурасининг ўзига хослиги учун хизмат қилди, шунга асосланиб чуқур бўлмаган чўзилган депрессиянинг вариантлари ажратилди.

Чуқур бўлмаган чўзилган депрессиянинг терапевтик тактикаси дифференцирланган ёндошуви билан ажралиб турди ва уни типологик вариантлари психопатологик структура хусусиятларига мос равишда амалга оширилди. Ҳамма адинамик депрессияларнинг давоси дори воситаларига бўлган резистентликни енгишга қаратилди. Чуқур бўлмаган чўзилган депрессияни давосида, типик психопатологик структурага эга бўлганда кичик дозадаги нейролептиклардан ва нормотимиклардан фойдаланилди.

#### АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ

1. Гедевани Е.В. Клинико-психопатологические особенности эндогенных динамических депрессий /Е.В. Гедевани// Психиатрия.-2016.- № 3.- С.5-10.
2. Зражевская, И. А. Нозология депрессий у больных соматическими заболеваниями / И. А. Зражевская // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2019. – Приложение (41). – Тезисы докладов научно-практической конференции с международным участием, посвященной 25-летию ГУ НИИ психического здоровья ТНЦ СО РАМН «Психическое здоровье населения Сибири и Дальнего Востока» (Томск, 11—12 сентября 2019 г.). – С. 94.
3. Чубирко, А.Г. Показатели тяжести тревожно-депрессивных расстройств и качества жизни у больных с хроническим бактериальным простатитом / А.Г. Чубирко, О.Ю. Ширяев, В.И. Матвеев // Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и медицинской психологии: прикладные информационные аспекты медицины. – 2020. – Т. 11, № 1. – С. 210-215.
4. Basinskaja I.A., Vvedensky G.E. Estimation of risk of a repeated sexual offence in mentally diseased males.//”Mental health in a changing world”. World psychiatric association. Regional meeting. Abstract book. Yerevan, Armenia, April 14-17 2019. SS54-55.
5. Lester, R.J. (Ed). Effectiveness of antidepressants // Journal of Culture, Medicine and Psychiatry. Volume 43, issue 4. December 2019. P.48-50.

6. Shmaneva, T. Risk factors of pharmacogenic weight gain in patients with a depressive disorder // G. Mazo, T. Shmaneva // Traditions and Innovations in Psychiatry: WPA Regional Meeting Materials, 10-12 June, 2018, St Peterburg, Russia. – St. Pbg.: The V.M. Bekhterev Inst., 2019. – P. 414.

#### РЕЗЮМЕ

### СИСТЕМАТИКА АФФЕКТИВНЫХ СОСТОЯНИЙ В ДЕПРЕССИВНОМ СПЕКТРЕ И МЕТОДЫ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ

<sup>1</sup>Кучимова Чарос Азаматовна, <sup>2</sup>Ходжаева Назира Исламовна,  
<sup>2</sup>Султанов Шохрух Хабибуллаевич

*Самаркандский Государственный Медицинский Институт, Ташкентский  
медицинский академии.*

[nazira\\_48@bk.ru](mailto:nazira_48@bk.ru) ., [charos\\_kuchimova@mail.ru](mailto:charos_kuchimova@mail.ru) ., [Shoxrux\\_76@bk.ru](mailto:Shoxrux_76@bk.ru)

Актуальность проблемы неглубоких затяжных субдепрессий высока, так как довольно часто они имеют тенденцию к длительному, затяжному или хроническому течению. Тщательный психопатологический анализ этих состояний, распознавание различных вариантов их течения способствует определению прогноза и выбору терапевтической тактики этих состояний. Таким образом, клинико-психопатологическая систематика, нозологическая оценка затяжных субдепрессии, а также их роль в течении аффективных заболеваний, определяющая их исход, подтверждает актуальность настоящей работы. До сих пор обсуждается вопрос нозологической дифференциации затяжных субдепрессии, что обусловлено малым числом исследований, посвящённых изучению этого варианта депрессий.

**Ключевые слова.** Депрессия, нозология, аффект, затяжное течение, хроническое течение, психопатология.

#### SUMMARY

### SYSTEMATICS OF AFFECTIVE STATES IN THE DEPRESSIVE SPECTRUM AND METHODS OF NOSOLOGICAL ASSESSMENT

<sup>1</sup>Kuchimova Charos Azamatovna, <sup>2</sup>Khodzhaeva Nazira Islamovna,  
<sup>2</sup>Sultanov Shokhrukh Habibullaevich

*Samarkand State Medical Institute., Tashkent Medical Academy.*

[nazira\\_48@bk.ru](mailto:nazira_48@bk.ru) ., [charos\\_kuchimova@mail.ru](mailto:charos_kuchimova@mail.ru) ., [Shoxrux\\_76@bk.ru](mailto:Shoxrux_76@bk.ru)

The relevance of the problem of shallow prolonged subdepressions is high, since they often tend to have a long, prolonged or chronic course. A thorough psychopathological analysis of these conditions, recognition of various variants of their course helps to determine the prognosis and the choice of therapeutic tactics for these conditions. Thus, clinical and psychopathological systematics, nosological assessment of prolonged subdepressions, as well as their role in the course of affective diseases, which determines their outcome, confirm the relevance of this work. The issue of nosological differentiation of prolonged

subdepressions is still being discussed, due to the small number of studies devoted to the study of this variant of depression.

**Keywords.** Depression, nosology, affect, prolonged duration, chronic course, psychopathology.

УДК 615.015

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ ЛИОФИЛЬНО  
ВЫСУШЕННОГО ВОДНОГО ЭКСТРАКТА ЭХИНАЦЕИ  
ПУРПУРНОЙ**

**Миррахимова Танзила Ахроровна, Олимов Немат Каюмович,  
Исмоилова Гузалой Мухутдиновна,  
Ташкентский фармацевтический институт  
[Mtanzila\\_1986@mail.ru](mailto:Mtanzila_1986@mail.ru)**

**Ключевые слова:** зольность, общие белки, состав жирных кислот, микробиологическая чистота.

**Введение.** В лиофильно высушенном водном экстракте эхинацеи пурпурной изучены такие показатели, как зольность, общие белки, состав жирных кислот., определена микробиологическая чистота экстракта. Исследуемый лиофильно высушенный водный экстракт отличается хорошим содержанием общего белка. в своем составе, а также содержанием таких жирных кислот, как пальмитиновая, линолевая и стеариновая.

Мягкий и, в ряде случаев, выраженный терапевтический эффект созданных на основе лекарственно растительного сырья объясняется тем, что в них, наряду с основными биологически активными соединениями, содержатся сопутствующие вещества, которые могут обогащать, усиливать или пролонгировать фармакологическое действие и в дополнение к этому понижать токсичность используемых лекарственных препаратов. В химическом отношении структура препаратов природного происхождения крайне близка к структуре метаболитов, вырабатываемых организмом человека, что обусловлено его эволюционной адаптацией и, соответственно, широко доступна воздействию его ферментативных систем. В результате организм способен не только перерабатывать и усваивать биогенные природные соединения, но при необходимости эффективно их обезвреживать. Это делает лекарственные препараты на основе растительного сырья не только эффективными, но и достаточно безопасными. Возможность лечения поражений печени антиоксидантными средствами в настоящее время широко исследуется. В связи с этим важную роль играет поиск лекарственных веществ с гепатопротекторным действием растительного происхождения [1-3].

Эхинацея пурпурная обладая уникальным химическим составом проявляет активное гепатопротекторное действие, следовательно создание