

КЛИНИК АМАЛИЁТДА КОГНИТИВ ФУНКЦИЯЛАР ВА УЛАРНИНГ БУЗИЛИШЛАРИ ПСИХОДИАГНОСТИКАСИ

Мелибаева Рузахон Насировна

Тошкент тиббиёт академияси Педагогика ва психология кафедраси доценти,
психология фанлари бўйича фалсафа доктори.

АННОТАЦИЯ

Мақола когнитив бузилишлар муаммоси ва уларнинг психодиагностикаси бўйича материалларни таҳлил қилишга, шунингдек, терапевтик чораларни аниқлашда клиник ва психометрик усулларнинг аҳамиятига бағишланган.

Калим сўзлар: когнитив функциялар, когнитив бузилишлар, тиббий психодиагностика, нейропсихиатрик касалликлар, нейропсихология, деманс, стресс, клиник психометрия.

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена анализу материалов по проблеме когнитивных расстройств и их психодиагностике, а также значению клинико-психометрических методов в определении лечебных мероприятий.

Ключевые слова: когнитивные функции, когнитивные расстройства, медицинская психодиагностика, психоневрологические заболевания, нейропсихология, деменция, стресс, клиническая психометрия.

ABSTRACT

The article is devoted to the analysis of materials on the problem of cognitive disorders and their psychodiagnostics, as well as the importance of clinical and psychometric methods in determining therapeutic measures.

Keywords: cognitive functions, cognitive disorders, medical psychodiagnostics, neuropsychological diseases, neuropsychology, dementia, stress, clinical psychometry.

КИРИШ

Шахс бузилишларининг муҳим томони баъзан когнитив функциялар билан узвий боғлиқ. Айрим ўринларда шахсдаги психик касалликлар ёки психоневрологик касалликлар белгилари сезги, идрок, хотира, тафаккур, хаёл, нутқ ва диққатнинг бузилиши билан боғлиқдир. Маҳаллий психологик тадқиқоларда кейинги йилларда когнитив жараёнлар билан боғлиқ тадқиқотлар кам эътибор қаратилаётган муаммолар тоифасига кириб қолмоқда. Когнитив функцияларни ўрганиш ва уларга боғлиқ илмий натижалар олиш мутахассисларнинг эътибоирдан четда қолаётгандек таассурот уйғотади.

Тиббиёт соҳасида эса мазкур масала қатор когнитив функциялар бузилишидаги беморларни диагностикаси ва даволаши билан машғул бўлади. Когнитив функциялар меъёрдаги ҳолати ёки унинг бузилишлари диагностикаси эса тиббий ва психологик диагностиканинг ўзаро алоқадорлигига зарурат туғдиради. Чунки психологик тадқиқотларда татбиқ этилаётган методикалар, ўз навбатида когнитив бузилишлар диагностикаси учун ҳам фойдаланишни тақозо этганлиги билан характерланади. Бир қатор изланишлар мавжудки, уларда айнан когнитив бузилишлар ва уларнинг диагностикасига доир тадқиқот натижалари қўлга киритилган.

МУҲОКАМА ВА НАТИЖАЛАР

Бугунги кунда тиббиёт ва тиббий психологияда когнитив бузилиш муаммосига алоҳида эътибор берилади, умр кўриш давомийлигининг ошиши билан интеллектуал функцияларни сақлаб қолиш муаммоси кўпроқ фавқулодда бўлади. Бу борада олиб борилган тадқиқотлар, техник хизмат кўрсатишга бағишланган мақолалар, қўлланмалар ва клиник тавсиялар инсоннинг когнитив функцияларини сақлаб қолиш борасидаги халқаро тиббий адабиётларда ва маҳаллий журналларда нашр этилмоқда. Когнитив бузилиш кўпинча қария ва кекса ёшда ёки психик травмалар оқибатида учрайди. Испаниялик муаллифларининг тадқиқотларига кўра когнитив бузилишлар 13-22 ёшдан 60-69 ёшгача 43% дан ортиқроқни ташкил этади ва 85 ёшдан катта инсонларда бундай ҳолатлар кўпроқ учраши қайд этилган.

Клиник амалиётда когнитив бузилишлардан безовталаниб мурожаат қилган инсонлар унутувчанлик, диққатни жамлашнинг қийинлиги, ақлий қобилиятнинг пасайиши, шунингдек интеллектуал меҳнат пайтида чарчоқнинг кучайиши билан боғлиқ ҳолатларни акс эттирган. Кўп ҳолларда тиббиёт ходимлари, хусусан, ташхис қўйувчи врач, санаб ўтилган когнитив функциялардаги ўзгаришларни бемор эмас, балки унинг яқинлари томонидан билдирилган муносабатлар натижаси эканлигини таъкидлаганлар. Когнитив бузилишга дуч келган беморларнинг даволанишида унинг аломатларини диагностикаси бирламчи ҳисобланади. Бундай ҳолларда диагностика учун когнитив бузилиш хавф омиллари, яъни қариллик ва кексалик ёши, оилавий тарихидаги касаллик аломатларининг мавжудлиги, қон томирлари, қандли диабет, қориндаги ортиқча семизлик ва айниқса, омилларнинг ўзаро уйғунликдаги ҳолати мавжудлиги ҳақидаги маълумот муҳим ҳисса қўшиши мумкин.

Замонавий тиббиёт муаммоларига бағишланган таҳлилий маълумотларда когнитив бузилишлардан бири деменция юзасидан фактлар тақдим этилади. Ушбу таҳлилий маълумотга кўра бугунги кунда дунёда деярли 50 миллион одамда деменция касаллиги кузатилган ва ҳар йили ушбу касалликнинг 10 миллионга яқин янги ҳолатлари қайд этилган. Мутахассисларнинг фикрича, 2030 йилга келиб деменция касаллигига чалинганлар сони икки баробар, 2050 йилга келиб эса уч баравар кўпаяди ва 130 миллиондан ортиқ кишини ташкил этади. Деменцияли беморлар даволаш ва парваришлаш катта ҳаражатларни талаб қилади ва уларнинг кейинги ўсиши тенденцияси мавжуд.

Юқоридаги таҳлилий маълумотлар когнитив функциялар диагностикаси мазкур муаммо юзасидан кўриладиган чора-тадбирлар учун муҳимлигидан далолат беради. Бизнинг тадқиқотимизга қадар когнитив бузилишлар диагностикасини амалга ошириш борасидаги изланишлар кўплаб ўтказилган. Уларда когнитив бузилишларнинг тиббий ва клиник диагностика воситалари ҳақида тўхталган жиҳатлари қайд этилган. Тадқиқотларда когнитив бузилишларнинг нейропсихологик текширувида қўлланиладиган Мини-Ког (англ. Mini-Cog) тести, Психик статусни баҳолаш қисқа шкаласи (Mini-mental State Examination, MMSE), Енгил когнитив бузилишлар скиринги учун мўлжалланган Когнитив баҳолаш Монреал шкаласи (Montreal Cognitive Assessment, MoCA), Скрининг когнитив шкаласининг IQCODE сўровномаси (Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly), ADL сўровномаси (Activity in Daily Living — “ҳар кунлик ҳаётдаги фаоллик”) каби методикалар тафсилотланган. Бизнинг тадқиқотимизда эса мазкур баҳолаш шкалалари ва сўровномаларига мос тарзда когнитив функциялар ва уларнинг бузилиш диагностикасига доир психодиагностика методикаларининг татбиқий хусусиятларини ёритишдан иборат эди. Когнитив функцияларнинг диагностикаси учун қўлланиладиган методикаларни таснифлашда тушунчанинг таркибий тузилмасига таянилди. Натижада когнитив функциялар клиник диагностикаси учун бир қатор методикаларнинг саралаш имкониятига эга бўлинди.

Хотира муаммолари кўплаб омиллар томонидан кўзғатилиши мумкин. Энг кенг тарқалган сабаб-бу кундалик психоэмоционал стресс, хавотирнинг кучайиши, жисмоний безовталиқ туфайли келиб чиқадиган астеник синдром. Хотира функцияларининг аниқ пасайишининг патологик асоси Марказий асаб тизимининг органик касалликлари ва ақлий патологиялардир.

ХУЛОСА

Фикрлаш бузилиши-бу воқеликни билвосита ва умумлаштирилган билиш, ҳукм ва хулосаларни шакллантириш жараёнининг бузилишларини бирлаштирган патопсихологик аломатлар гуруҳи. Улар фикрлаш жараёни динамикасининг бузилиши – тафаккур операцияларининг тезлашиши ёки секинлашиши, шунингдек унинг мақсадга мувофиқлигини бузилиши – узилиш, фикрлар хилма-хиллиги, теранлик ва мулоҳазалиликдаги номувофиқлик билан намоён бўлади. Самарали аломатларга обсессив фикрлар, алданишлар ва ўта қимматли ғоялар киради. Махсус диагностика патопсихологик тестлар ёрдамида амалга оширилади.

Рухий касалликлар деярли ҳар доим диққат бузилишларини ўз ичига олади ва иккинчиси жуда хилма-хил бўлиб, ўз навбатида хотира, фикрлаш ва бошқа ақлий жараёнларнинг иккиламчи оғишларига олиб келиши мумкин.

REFERENCES

1. Ахмедова, М., & Нарметова, Ю. (2022). Neyropedagogika va neyropsixologiya rivojlanib kelayotgan yangi fan sohasi sifatida. *Общество и инновации*, 3(2), 103-109
2. Боголепова А.Н. Постинсультные когнитивные нарушения и возможности их коррекции // Медицинский совет. – 2015. – № 5. – С. 24–27.
3. Вахнина Н.В. Когнитивные нарушения при артериальной гипертензии // Медицинский совет. – 2015. – № 5. – С. 34–39.
4. Вахнина Н.В. Современные подходы к диагностике и лечению деменции // Справочник поликлинического врача. – 2014. – № 4. – С. 49–53.
5. Жмуров В.А. — Внимание. Нарушения внимания//Введение в клиническую психиатрию, 2009 //<https://www.psychclinic-center.ru/biblioteka-kliniki/vvedenie-v-klinicheskuyu/vnimanie-narusheniya-vnimaninya>.
6. Мелибаева, Р. (2021). Тиббий психодиагностиканинг методологик муаммолари.
7. Мелибаева, Р., & Абдиназарова, И. (2020). Тиббий психодиагностика: муаммо, мулоҳаза ва ечимлар.
8. Мелибаева, Р. Н. (2018). Проблема умственного развития в трудах психологов советского периода. In *International scientific review of the problems and prospects of modern science and education* (pp. 127-129).

-
9. Нарметова, Ю. К. (2016, July). ОСОБЕННОСТИ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ. In *Контактная информация организационного комитета конференции* (p. 35).
10. Нарметова, Ю. (2020). Бронхиал астма билан касалланган болаларнинг ўзига хос психологик хусусиятлари.
11. Нурматов, А., & Бекмиров, Т. (2021). *Развитие креативности будущего учителя в процессе* (Doctoral dissertation, Тошкент).
12. Akhmedova, M., Narmetova, Y., & Alisherov, B. (2021). Categories of person in conflict and methods of conflict resolution in the occurrence of conflicts between medical personnel.
13. ASKAROVA, N. A., & IBRAGIMOVA, N. N. (2021). STEPS OF PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE IN PERSONS WITH LOSS SYNDROME. *THEORETICAL & APPLIED SCIENCE Учредители: Теоретическая и прикладная наука*, (9), 527-529.
14. Nasirovna, M. R. (2022). Features of the Implementation of Psycho diagnostic Surveys in Clinics. *European Multidisciplinary Journal of Modern Science*, 4, 519-527.
15. Melibaeva, R. N. (2021). Status and Prospects of Medical Psycho-Diagnostics in Uzbekistan. *International Journal of Multicultural and Multireligious Understanding*, 8(12), 555-565.
16. Nurmatov, A. (2021). Psychological features of the formation of professional identification in medical staff.