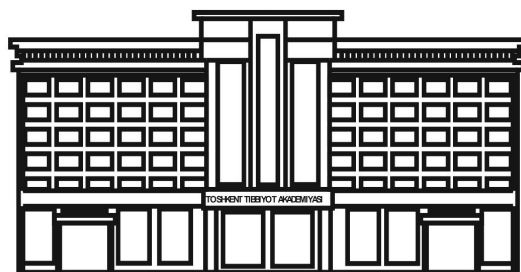


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AХВОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

*редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии*

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

*Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском
управлении печати и информации*

Регистрационное свидетельство 02-00128

*Журнал внесен в список, утвержденный приказом №
201/3 от 30 декабря 2013года*

реестром ВАК в раздел медицинских наук

*Рукописи, оформленные в соответствии
с прилагаемыми правилами, просим направлять*

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

*Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.*

Вестник ТМА, 2023
РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Herald TMA, 2023

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshaev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D.

prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagzatova B.X. (Tashkent)

*Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department*

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

*Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city*

Registered certificate 02-00128

*Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of
December 2013 in Medical Sciences department OF SUPREME ATTESTATION*

COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

*2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat,
444-xona.*

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ	
ОБЗОРЫ	
Kuchkarov H.N., Yadgarova N.F., Khairtdinova I.I., Shadmanova L.Sh., Userbayeva R.K. TIBBIYOT OLIYGOHLARI TALABALARIDA EMOTSIONAL SHARCHASH	6
Рустамова Ж. Т., Ирмухамедов Т. Б., Мирварисова З. Ш. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХИМИЧЕСКОЙ АДДИКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛЬФА-ПВП	10
Усербаета Р.к., Ашуров З.ш., Шукуров Б.л. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ОСНОВАННЫХ НА ОСОЗНАННОСТИ, ПРИ ТЕРАПИИ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	14
Хамидуллаев Х.Ш., Ашуров З.Ш. АКТУАЛЬНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ (ПО ОБЗОРУ ЛИТЕРАТУРНЫХ ДАННЫХ)	17
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	
Abdumannonova N. Z., Vosikova K.A., Talipova N.Sh. ANXIETY AND DEPRESSIV DISORDERS IN PATIENTS WITH DIABETES II	20
Аграновский М.Л., Рахматов А.Б., Махмудов Р.Х. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ПСИХОФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ПСОРИАЗА	23
Аграновский М.Л., Долимова М.А., Маматханов М.М., Солиев Д.М. Гуломқодиров М.М. ВЛИЯНИЕ ЭКЗОГЕНИЙ НА РАЗВИТИИ ПРИСТУПОВ ШИЗОФРЕНИИ С РЕКУРРЕНТНЫМ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ	28
Abdullaeva V.K., Matveeva A.A., Rogov A.V., Irmukhamedov T.B., Ganikhanov A.A. CLINICAL AND TYPOLOGICAL FEATURES OF EMOTIONAL INTELLIGENCE, QUALITY OF LIFE AND SOCIAL FUNCTIONING OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA	32
Арзуманов Ю.Л., Березина И.Ю., Изумнов С.А., Михайлов А.Ю. ПОКАЗАТЕЛИ СУММАРНОЙ СПОНТАННОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ	36
Axrorov A.A., Ziyadullayev Sh.X. Imomov A. Imamov Sh. A. XURUJSIMON PARANOID SHIZOFRENIYADA XURUJLAR PAYDO BO`LISHINING EHTIMOLLIK PROGNOZI VA UNING QAYTALANISH MASALALARI	41
Бабарахимова С. Б., Абдуллаева В. К. д.м.н., Сулейманов Ш.Р. Шарипова Ф.К. СЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ У ПОДРОСТКОВ	43
Имамов Ш.Ш., З.Ш. Ашуров, Имамов А., Имамов Ш.А. НЕКОТОРЫЕ КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ СИНДРОМОГЕНЕЗА АТИПИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ	47
Mirvorisova Z.Sh., Fayzullaeva K.R., Babarakhimova S.B. FEATURES OF PSYCHOCORRECTION OF DIGESTIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA	50
Мухторов Б.О., Абдуллаева В.К. СЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА В ФОРМИРОВАНИИ НЕСУИЦИДАЛЬНОГО САМОПОВРЕЖДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ	53
Ashurov Z.Sh., Sultonov Sh.X., Rajapov M.Sh., Shadmanova L.Sh. . BEQAROR SHAXSIYAT BUZILISHI BO`LGAN BEMORLARDA IJTIMOYIY FAOLIYAT VA HAYOT SIFATI	57
Rajapov M.Sh.,Xodjayeva N.I, Ashurov Z.Sh., ,Sultonov Sh.X. , Shadmanova L.Sh. SHAXSIYATNING BUZILISHI FONIDA SHAKLLANGAN ALKOGOLGA QARAMLIK	60
Rogov A. V., Palvanov R. O., Sharipova F. K. Irmuhamedov T.B. PARANOID SHIZOFRENIYA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA NEGATIV SIMPTOMLARNING SHAKLLANISHIDA ETNOMADANIY OMILLARNING AHAMIYATI	64
Султанова К.Б., Рогов А.В., Ирмухамедов Т.Б., Абдуллаева В.К. КЛИНИКО-ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПСИХОГЕННЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА	67
Фадеева Е.В. ДИЗАЙН, МЕТОДОЛОГИЯ И ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ И ОЦЕНКЕ ВЛИЯНИЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПАНДЕМИИ COVID-19	72
Хасанова К.Д., научный руководитель проф. Алимов У.Х., проф. Гафур-Ахуннов М.А. ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У БОЛЬНЫХ РАКОМ ОРОФАРИНГЕАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ	81
Xayatov R.B., Scientific supervisor: Velilyaeva A.S. COMORBIDITY OF THE COURSE OF AFFECTIVE DISORDERS IN OPIATE ADDICTION WITH THE CONSEQUENCES OF TRAUMATIC BRAIN INJURY	83

Ходжаева Н.И., Султанов Ш.Х., Кучкаров У.И. ³ КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ	86
Khodjaeva N.I., Shadmanova L.Sh. KEKSA YOSH DAGI BEMORLARDA AFFEKTIV-IPOXONDRIAL BUZILISHLARNING KLINIK XUSUSIYATLARI	92
Шадманова Л.Ш., Ражапов М.Ш., Ходжаева Н.И., Султанов Ш.Х., Ядгарова Н.Ф. СУРУНКАЛИ АЛКОГОЛИЗМ БИЛАН БЕМОРЛАРДА ШАХСИЯТ БУЗИЛИШНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ	95
Шадманова Л.Ш., Ходжаева Н.И., Ядгарова Н.Ф., Ражабов М.Н., Ражабов М.Ш. ҚОН-ТОМИР ГЕНЕЗЛИ ДЕМЕНЦИЯДА АФФЕКТИВ БУЗИЛИШЛАР ШАКЛЛАНИШНИНГ ИЖТИМОЙ-ПСИХОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ	101
Шпорт С.В., Шайдеггер Ю. М., Клименко Т. В. Усманова Н. Н. НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В РАМКАХ СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ, ВЫЗВАННОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ	104
Yadgarova N.F., Hayretdinova I.I., Shadmanova L.Sh., Tojiboev A.A., Zokirov M.M. AYOLLARDA O'TKIR POLIMORF PSIXOTIK BUZILISHLARDAGI KOGNITIV O'ZGARISHLAR	109
Yadgarova N.F., Hayretdinova I.I., Shadmanova L.Sh., Tojiboev A.A., Zokirov M.M. SHIZOFRENIYA KASALLIGIDA KUZATILADIGAN DEFECTNING KLINIK PATOXARAKTEROLOGIK HUSUSIYATLARI	115
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ	
Магзумова Ш.Ш., Ганиханов А.А. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН В ПЕРИОД 2018-2022 ГГ.	121
Таджибаев У.А., Ашуров З.Ш., Хайрединова И.И. ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID – 19 НА НАРКОСИТУАЦИЮ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	124
ИСТОКИ	
Abdullayeva M. IBN SINONING ILMIY MEROSIDA ZAMONAVIY PSIXOTERAPIYA	127

ҚОН-ТОМИР ГЕНЕЗЛИ ДЕМЕНЦИЯДА АФФЕКТИВ БУЗИЛИШЛАР ШАКЛЛАНИШИНИНГ ИЖТИМОЙ-ПСИХОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Шадманова Л.Ш., Ходжаева Н.И., Ядгарова Н.Ф., Ражабов М.Н., Ражабов М.Ш.

Тошкент тиббиёт академияси

Баъзи муаллифларнинг фикрига кўра, қон томир деменциясида ва бирга келадиган аффектив патологияси бўлган одамлар атроф-муҳит шароитларига камроқ мослашган, яқин атроф-муҳит билан кўпроқ номуаносиб муносабатларга эга, дунё-ижтимоий муҳитда нотўғри соzланган, улар фиксация туфайли ижтимоий муносабатларга камроқ ёъналтирилган. уларнинг руҳий ҳолати ҳақида

Калит сўзлар: деменция, ижтимоий-психологик жиҳатлар, аффектив бузилишлар, когнитив функциялар

Тадқиқотнинг долзарблиги: Қон томир деменциясида аффектив бузилишлар шаклланишининг ижтимоий-психологик жиҳатларини ўрганиш қуйидаги хусусиятларни аниқлади.

Баъзи муаллифларнинг фикрига кўра, қон томир деменцияси ва унга қўшилган аффектив патологияси бўлган одамлар атроф-муҳит шароитларига камроқ мослашган, уй ҳўжалигида ўз позицияларини намоеъ қилиш ва ҳимоя қилишда камроқ қатъиятли, пассив ҳаётий позиция билан, ички уйғунлик ва норозилик билан, яқин атроф-муҳит билан кўпроқ дисгармоник муносабатлар билан, дунё-ижтимоий муҳитда нотўғри соzланган, асосий гуруҳ беморларида яшаш шароитларига нисбатан ҳаёт даъволари даражаси пастроқ, бу шубҳасиз. уларда чегара патологияси мавжудлиги сабабли, улар ижтимоий муносабатларга камроқ эътибор беришади, уларнинг руҳий ҳолатига боғлиқлиги туфайли улар ҳаётий муваффақиятлар ва муваффақиятликларнинг бошқа одамларнинг саъй-ҳаракатларига боғлиқлиги билан ажралиб туради [1-13].

Тадқиқот мақсади

Қон томир деменциясида аффектив бузилишлар шаклланишининг ижтимоий-психологик жиҳатларини ўрганиш.

Материаллар ва усуллар:

2020-2022 йиллар оралигида Тошкент шаҳридаги Республика руҳий кассаликлар шифохонасида даволанаётган «Қон томир деменцияси» ташхиси билан 50 нафар кекса ва кекса аёллардан тасодифий танлаб олинган. Деменциянинг диагностикаси ва унинг нозологик боғлиқлиги ХҚТ-10 мезонларига мувофиқ ўрнатилди. Деменция даражасининг функционал босқичи деменция даражаси шкаласи ёрдамида аниқланди (Clinicaldementiarating - CDR; Hughes C.P. 1984, Morris G.C., 1993.).

Ишлаб чиқилган махсус стандартлаштирилган сўровномада ҳам клиник, ҳам ижтимоий-психологик тадқиқотларнинг хусусиятлари ҳисобга олинди, унга кўра саволлар адекват бўлиши керак; сўровда мавжуд бўлган чекланган маълумотлар; аниқ шакллантирилган; ҳавотир тудирмаслиги керак; жамиятнинг ижтимоий-маданий анъаналарига амал қилиши керак.

Сўровномада иштирок этганлар қуйидагича тақсимланди:

1-гуруҳ (асосий) - аффектив патология ривожланган қон томир деменцияси бўлган беморлар (n=25).

2-гуруҳ (қиёсий) - аффектив патологияси бўлмаган қон томир деменцияси бўлган беморлар (n=25).

Қон томир деменциясининг диагностикаси ХҚТ-10 (Руҳий ва ҳулқ-атвор бузилишлари, 1998) га мувофиқ амалга оширилди.

Материалнинг бир хиллиги принципига риоя қилиш учун беморларни танлашнинг асосий мезонлари аниқланди.

Иккала гуруҳдаги барча субъектлар (1-гуруҳ - 100%, 2-гуруҳ - 100%) аёллар эди.

Сўровга қўшилиш мезонлари:

ХҚТ-10, F01.x «Томир деменцияси» сарлавҳаси бўйича қон томир деменция мезонларига мувофиқлиги.

ХҚТ-10 га мувофиқ аффектив бузилишлар мезонларига мувофиқлиги.

Субъектларнинг ёши 50 ёшдан ошган.

Сўровдан четлатиш мезонлари:

1. келиб чиқиши бошқа деменция белгилари бўлган беморлар;

2. Аниқ чуқур деменция билан оғриган беморлар

3. Бошқа руҳий патологиянинг мавжудлиги;

4. Патогенетик жиҳатдан экзоген органик таъсир, муайян тизимли касаллик, шизофрения жараёни ёки эпилепсия билан боғлиқ бўлган умумий ақлий псайишнинг мавжудлиги;

5. Декомпенсация босқичида ўтқир ёки сурункали соматик касалликлар.

Беморларнинг умумий хусусиятлари :

Текширилаётганларнинг ёшга қараб тақсимланиши 1-жадвалда келтирилган.

Тадқиқотга киритилган беморларнинг ёши 52 ёшдан 75 ёшгача бўлиб, ўртача 65,4 ёшни ташкил этди.

Ўрганилаётган беморлар гуруҳида бўлиб ўтган махсус танлов туфайли ўз кузатувларимиз ёш кўрсаткичлари адабиёт маълумотларидан фарқ қилади ва беморларнинг жинси ва ёши бўйича популяция тақсимоти акс эттирмайди. Ҳаёти давомида барча беморлар барқарор адаптив механизмларга эга бўлиб, акцентация ва психопатия белгиларини аниқламадилар.

1-жадвалдан кўриниб турибдики, беморларнинг энг кўп сони 60-70 ёш оралигида - 1-гуруҳда 68,0% ва 2-гуруҳда 52,0%, 50-60 ёш оралигида - гуруҳда 32,0%. 2-гуруҳда 1 ва 20%, 70-80 ёшдаги беморларнинг энг кичик сони - 1-гуруҳда 12,0% ва 2-гуруҳда 16,0%.

Ўрганилаётган гуруҳлар ёши ва жинси таркиби бўйича бир хил бўлганлигини ҳисобга олсак, уларнинг барчаси тадқиқотга қўшиш учун санаб ўтилган мезонларга мувофиқ ташхис қўйилган, гуруҳларни бир-бири билан таққослаш мумкин ва таққослаш натижалари ишончли.

Сўралганларнинг таълим даражасини ўрнишда қуйидагилар аниқланди: жадвал 2.

ҚТД билан оғриган беморларнинг ёш гуруҳлари

Ёшга боғлиқ гуруҳлар, йил	1-гуруҳ		2-гуруҳ		Умумий	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
50—60	8	32,0	5	20,0	13	26,0
60—70	17	68,0	13	52,0	30	60,0
70—80	3	12,0	4	16,0	7	14,0
Жами	25	100,0	25	100,0	50	100,0

(P < 0,05)

2-жадвал

Ўрганилаётган беморларнинг тағлим даражаси

Тағлим	1-гуруҳ		2-гуруҳ		Умумий	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Ўрта	4	16,0	8	32,0	12	24,0
Ўрта тағлим	8	32,0	9	36,0	17	34,0
Олий тағлим	13	52,0	8	32,0	21	42,0
Жами	25	100,0	25	100,0	50	100,0

(P < 0,05)

2-жадвалдан кўриниб турибдики, кузатилган беморлар гуруҳининг маълумот даражаси анча юқори бўлиб, уларнинг кўпчилиги (68,3%) ҳаёти давомида ақлий фаолият билан боғлиқ ишларни бажарган, ўз мутахассислиги, касбини муваффақиятли ўзлаштирган ва самарали меҳнат қилган (уйда ва ишда). Шунинг учун, умумий руҳий пасайиш ва бо-

шқа руҳий касалликлар белгилари касалликнинг дастлабки босқичларида атрофдаги одамлар томонидан сезилган.

Бундан ташқари, тағлим даражаси қанчалик юқори бўлса, қон томир деменцияси билан параллел равишда коморбид аффектив патологияни ривожланиш эҳтимоли шунчалик юқори бўлиши аниқ.

3-жадвал

Текширилувчи объектни қариндошлари билан муносабатлари бўйича гуруҳларга тақсимланиши

Параметрлар	1-гуруҳ		2-гуруҳ	
	n	%	n	%
Конфликли муносабатлар	17	68%	4	16%
Нейтрал	4	16%	7	28%
Нотурғун	3	12%	5	20%
Яхши	1	4%	9	36%
жами	25	100%	25	100%

(P < 0,05)

Ушбу сўров анкета шаклида ўтказилди, унда беморлардан энг тўғри деб ҳисоблаган вариантни белгилаш сўралган. Конфликт, кескин муносабатларни асосий гуруҳ вакилларининг 17 бемор (68%), қиёсий гуруҳ вакилларининг 4 бемор (16%) кўрсатди. Нейтрал муносабатни асосий гуруҳ вакилларининг 4 бемор (16%), қиёсий гуруҳ вакилларининг 7 бемор (28%) кўрсатди. Беқарор муносабатларни иккала гуруҳдаги респондентларнинг бир хил сони кўрсатди - асосий гуруҳда 2 бемор (12%) ва қиёсий гуруҳда 6 бемор (20%). Яхши муносабатларни асосий гуруҳ вакилларининг 1 бемор (4%), назорат гуруҳининг 9та бемор (36%) кўрсатди.

Асосий гуруҳнинг беморлари зиддиятли ва кескин муносабатлар билан тавсифланган (P < 0,05), қиёсий гуруҳдаги беморларда муносабатлар асосан яхши эди (P < 0,01).

Тўқнашув ва кескинлик, афтидан, асосий гуруҳ вакиллари ўртасида доимий ташвиш, депрессив ва астеник кўринишларнинг патологик ҳолати туфай-

ли ўзаро тушунишнинг йўқлиги, ҳар қандай масалаларда муросага келишни истамаслик билан боғлиқ. Уларнинг ижтимоий ҳолатидан қониқишни ўрганишда қуйидагилар аниқланди: (жадвал 4)

Ушбу сўров анкета шаклида ўтказилди, унда беморлардан ўзлари учун энг мақбул деб ҳисоблаган вариантни белгилаш сўралган. Тахмин қилиш мумкинки, асосий гуруҳнинг айрим беморлари учун жамиятда муносабатларни ўрнатиш, яъни одамлар билан алоқа қилиш, уларнинг шахсий хусусиятлари ва патологик ҳолати туфайли қийин.

Ушбу сўров анкета шаклида ўтказилди, унда беморлардан ўзлари учун энг мақбул деб ҳисоблаган вариантни белгилаш сўралган. Асосий гуруҳдаги беморлар асосан ўз ҳаётларидан норозилиги билан ажралиб турди (P < 0,01; P < 0,01), назорат гуруҳидаги беморларда қониқиш юқори даражада эди (P < 0,01; P < 0,05).

Ўз ҳаётидан қониқишни ўрганишда қуйидагилар аниқланди: (5-жадвал)

Беморларнинг ижтимоий ҳолатидан қониқиш даражаси

Параметрлар	Асосий гуруҳ		Назорат гуруҳи		P
	n	%	n	%	
Қониқмайди	8	32%**	2	8%**	P<0,01
Қониқишдан кўра қониқ-маслик кучлироқ	13	52%**	6	24%**	P<0,01
Нисбатан қониққан	2	8%**	16	64%**	P<0,01
Тўлиқ қониққан	2	8%*	1	4%*	P<0,05
Жами	25	100%	25	100%	

Эслатма: * - гуруҳлар орасидаги фарқ ишончлилик даражаси (P<0,05); ** - гуруҳлар орасидаги фарқ ишончлилик даражаси (P<0,01)

Беморларнинг ўз ҳаётидан қониққанлиги бўйича тақсимланиши

Параметрлар	Асосий гуруҳ		Назорат гуруҳи		P
	Н	%	н	%	
Қониқмайди	10	40%**	3	12%**	P<0,01
Қониқишдан кўра қониқмаслик кучлироқ	11	44%**	2	8%**	P<0,01
Нисбатан қониққан	3	12%**	13	52%**	P<0,01
Тўлиқ қониққан	1	4%*	7	28%*	P<0,05
Жами	25	100%	25	100%	

Эслатма: * - гуруҳлар орасидаги фарқ ишончлилик даражаси (P<0,05); ** - гуруҳлар орасидаги фарқ ишончлилик даражаси (P<0,01)

Эҳтимол, бу асосий гуруҳнинг баъзи беморлари-га ўзларининг оилалари ва атрофидаги одамлар билан муносабатларни ўрнатиш ва янги турмуш шароитларига мослашиш қийин бўлганлиги сабабли, улар аввалги кўникмаларини қисман ёқотадилар, бу уларга олиб келмайди. уларнинг ҳаётидан қониқиш.

Хулоса

1. Қон томир деменциясида аффектив бузилишларнинг ривожланишига ёрдам берадиган ижтимоий-психологик жиҳатларни кўриб чиқиш мумкин: низо, оиладаги дисгармоник муносабатлар; ўзининг ижтимоий роли ва умуман ҳаётидан норозилик, жанжал ва низолар (психогения).

2. Қон томир деменциясида аффектив бузилишларнинг ривожланиш эҳтимоли юқорилигини башорат қилувчи омиллар ота-она оиласида эмпатия ва низо муносабатларининг йўқлиги, ташвиш, сезгирлик, шубҳалилик, таклифга мойиллик, қарамлик, ўзини паст ёки чексиз ҳурмат қилиш эди.

Адабиётлар

1. Алдушин, Артём Анатольевич Деменция, депрессия, психоз. - М.: Дальнаука, 2016. - 752 с.
2. Дамулин, И.В. Деменция: диагностика, лечение, уход за больным и профилактика / И.В. Дамулин. - М.: Эксмо, 2012. - 918 с.

3. Деменции. Руководство для врачей / Н.Н. Яхно и др. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 272 с.

4. Деменции. Руководство для врачей. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 264 с.

5. Дудук, Светлана Дифференциальный диагноз деменций позднего возраста / Светлана Дудук. - М.: LAP Lambert Academic Publishing, 2013. - 160 с. - 274 с

6. Левин, О. С. Диагностика и лечение деменции в клинической практике / О.С. Левин. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 256 с.

7. Левин, Олег Семенович Алгоритмы диагностики и лечения деменции / Левин Олег Семенович. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 712 с.

8. Левин, Олег Семенович Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции / Левин Олег Семенович. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 243 с.

9. Мария, Лазаревна Чухловина Деменция. Диагностика и лечение / - М.: Питер, 2010. - 206 с.

10. Марк Буркин, Вячеслав Теревников Деменции позднего возраста / - М.: LAP Lambert Academic Publishing, 2011. - 112 с.

11. Фёрстл, Х. Деменция / Х. Фёрстл. - Москва: СИНТЕГ, 2015. - 830 с.

12. Чарли, Лилум Деменция / Лилум Чарли. - М.: Рипол Классик, 2016. - 944 с.

13. Чухловина, М. Л. Деменция / М.Л. Чухловина. - Москва: СИНТЕГ, 2010. - 272 с.