



**Международная
научно-практическая
конференция**

**«ПСИХИАТРИЯ, НЕВРОЛОГИЯ,
НЕЙРОХИРУРГИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ:
ГРАНИ ИНТЕГРАЦИИ»**

**МАТЕРИАЛЫ
КОНФЕРЕНЦИИ**



14-15 октября 2022 года,
Самарканд

Сарбаева Н.К., Аграновский М.Л., Маликова А.Э., Мўминов Р.Қ., Аскарова К.И. ТРЕВОЖНО – ФОБИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	127
Саттаров А.Р., Рахмонов Х.М., Ахроров Э.А, Шодмонов Б.Р., Саидов С.С. ЗАДНИЙ МЕЖТЕЛОВОЙ СПОНДИЛОДЕЗ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА - КЕЙДЖАМИ.....	129
Саттаров А.Р., Абдиев Ш.Э., Фармонкулов В.Х., Сапаров Б.С., Саидов С.С. МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ГРЫЖЕЙ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА.....	130
Саттарова Д.Б., Усманходжаева А.А. О ЦЕНКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У СПОРТСМЕНОВ-ПАРАЛИМПИЙЦЕВ НА ОСНОВАНИИ УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА.....	131
Сафин Ш.М., Минасов И.Б., Блинова Н.М. ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕХАНОТЕРАПИИ НА ПРОГРАММНО-АППАРАТНОМ КОМПЛЕКСЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ «РЕАБИЛИТИКА».....	132
Солиев И.М., Косимов И.У. ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАРОДНЫМИ МЕТОДАМИ.....	133
Солиев И.М., Косимов И.У. ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИНФЕКЦИОННО – АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ НА ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОЗИРОВАННОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ГОРЯЧЕМ ГРУНТЕ.....	134
Таирова С.Б. ВЛИЯНИЕ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА НА ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА.....	135
Тювина Н.А., Николаевская А.О. РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ У ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ И ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ.....	136
Ульянова О.В., Шарова И.В., Золотых Д.И., Вольхина Е.В. ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ В НЕВРОЛОГИИ.....	137
Уралова Г.А. ЦИФРОВАЯ МЕДИЦИНА, МКБ-11: ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ И ПЕРСПЕКТИВЫ.....	138
Усманходжаева А.А., Исамухаметова Ю.М. ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ БОЛЯМИ В СПИНЕ.....	139
Фарманкулов В.Х., Саттаров А.Р., Кобиллов А.О., Саидов С.С., Эргашев Т.Ш. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РЕЦИДИВЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ДИСКЭКТОМИИ ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА МЕТОДОМ ДЕКОМПРЕССИИ И СТАБИЛИЗАЦИИ.....	140
Фатуллаева Д.С., Бахронова Б. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА.....	141
Хайдаров Н.К., Тешаев Ш.Ж., Камалова М.И. РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ МРТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ СТРОЕНИЯ СИНУСОВ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ.....	142
Хаминов С.С., Ботирова Э. О. ОСОБЕННОСТИ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.....	143



ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ БОЛЯМИ В СПИНЕ

Усманходжаева А.А., Исамухаметова Ю.М.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Цель исследования: изучение показателей психоэмоционального статуса и качества жизни у пациентов с неспецифическими болями в спине в амбулаторных условиях лечения.

Материалы и методы: В группу исследования были включены пациенты, которые обращались на амбулаторное лечение с болями в спине в Центр восточной медицины, семейную поликлинику №46 Шайхонтохурского района города Ташкента и в частную клинику Medical Impuls. Дизайн представлен типом описательного одномоментного (cross-sectional) исследования. Обследованы пациенты с дорсопатиями поясничного отдела позвоночника в общем количестве – 153, которые были распределены на 4 группы методом случайной выборки. Первую группу составили 40 больных с применением стандартной медикаментозной терапии, II группа -39 больных с применением методов корейской традиционной медицины (ТКМ), III группа- 37 больных с применением стандартной медикаментозной терапии в сочетании с транскраниальной магнитной стимуляцией (ТМС), IV группа- 38 больных с комплексным применением ТКМ и ТМС. Средний возраст пациентов 50.4 ± 11.6 (M \pm SD) года, возрастной диапазон пациентов составил 20 – 72 лет, большинство из них в группе 39-60 лет. Основные диагнозы пациентов на основании данных МРТ были грыжи поясничного отдела позвоночника на уровне LIV–LV, размеры от 5 до 8 мм. В качестве оценки эффективности терапии использовались опросники интенсивности боли по шкале ВАШ, функционального состояния опорно-двигательного и нервно-мышечного аппарата, качества жизни тест Освестри, и шкала депрессивности Бека и тревоги Шихана, а также данные электронейромиографии и МРТ.

Результаты и обсуждение: В результате анализа интенсивности боли согласно оценке шкалы ВАШ, среди женщин в 26 % случаев боль оценивалась как сильная (средний балл 7,4), 51 % (5,6 баллов) оценили боль как умеренно выраженная, 23 % (3,2 балла) случаев как слабо выраженная. Среди мужчин в 32% случаев боль оценивалась как сильная (8,1 балл), 59% (6,2 балла) как умеренно выраженная и 9% (3,4) как слабо выраженная. В результате анализа полученных данных во всех исследуемых группах отмечалась положительная динамика. Средние показатели опросника Овестри в 1 й группе имела тенденция к снижению с 43 до 8.5, во 2 группе с 42.26 до 16.2, в 3 й группе с 42.3 до 5.05, в 4 й группе с 42.33 до 5.16 (P <0,0001). Показатели опросника Бека в 1 й группе имела тенденция к снижению с 38 до 3.5, во 2 группе с 40.2 до 15.8, в 3 й группе с 38.2 до 8.3, в 4 й группе с 38.7 до 5.5 (P <0,0001). Средние показатели опросника тревожности Шихана также имели тенденцию к снижению в баллах, что соответствовало положительной динамике лечения во всех группах: в 1 й группе имела тенденция к снижению с 80.9 до 12.7, во 2 й группе с 80.9. до 38.13., в 3 й группе с 79.6 до 14.03, в 4 й группе с 79.4 до 13.4 (P <0,0001) соответственно.

Выводы: Изучение психоэмоционального статуса у пациентов с болями в спине является одним из компонентов связи острого и хронического болевого синдрома с его многофакторностью. Комплексный и дифференцированный подход к лечению пациентов в амбулаторных условиях приводит к положительной динамике и удлинению интервала ремиссии, улучшению качества жизни.