

СИНДРОМОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСТИМИЙ

*Абдуллаева В.К., Султанов Ш.Х., Талимбеков О.К.
Ташкентский педиатрический медицинский институт*

Актуальность

Дистимия характеризуется хроническими непсихотическими симптомами депрессии, которые отвечают специфическим диагностическим критериям. К категории дистимических состояний, наряду с такими ставшими классическими формами, как эндореактивная дистимия были отнесены различные варианты неглубоких затяжных депрессий, суммарно обозначенные как особые формы депрессий.

Целью настоящего исследования явилось изучение синдромологической структуры дистимий.

Материал и методы исследования

Объектом исследования послужила группа из 60 пациентов с дистимиями, находившихся на лечении в клинических отделениях Республиканской клинической психиатрической больницы и наблюдавшихся затем катамнестически. В соответствии с критериями дистимии в исследование включались больные с наличием в анамнезе неглубокой затяжной депрессии длительностью не менее 2 лет. Длительность катамнестического наблюдения составила не менее 1 года. Применялись клинико-анамнестический, клинико-психопатологический и экспериментально-психологический методы.

Результаты и обсуждение

Дистимическое расстройство у обследованных больных (мужчины) наблюдалось на протяжении длительного, предъявляемого условиями отбора больных сроком – свыше 2 лет – 60 больных (100%), в том числе 15 случаев – свыше 5 лет (25,0 %) и свыше 10 лет – 12 наблюдений (20,0 %). Такая продолжительность дистимического расстройства представила возможность анализа его динамики и возможных вариантов исхода. В результате исследований при разработке систематики дистимических состояний наиболее обоснованным представлялось разграничение депрессивных состояний в зависимости от особенностей их синдромологической структуры на две основные типологические группы. Установлено, что дистимия протекает двумя основными типами: адинамический тип и тревожный тип. Адинамическая дистимия наблюдалась нами у 20 (33,3 %) больных, отличалась преобладанием проявлений витальной астении. Клиническую картину состояний этого типа характеризует подавленность, сочетающаяся с чувством общего бессилия, вялостью, утратой энергии. Постоянная слабость, упадок сил



вызывают необходимость находиться в постели. Больные выглядят угрюмыми, мрачными, их отличают мимическая бедность, понурый, угрюмый вид. Тревожный тип дистимии характеризовался преобладанием депрессивного настроения с симптомами тревоги.

Выводы

Обобщая результаты исследования, можно отметить, что полученные данные подтверждают эффективность психофармакологического лечения дистимических состояний с обязательным учётом как синдромальной структуры дистимий, так и особенностей соматического состояния больных и создают новые возможности для наиболее оптимального подхода к лечению таких пациентов.

Библиографические ссылки:

1. Sultanov Sh., Talimbekov O., Khodjaeva N., Abdullaeva V. Predictors for the formation of dysthymic disorders // Norwegian Journal of development of the International Science, №96/2022, p.34-37.
2. Sultanov Sh., Talimbekov O., Khodjaeva N. Syndromology of dysthymic disorders, definition of therapeutic approaches // Sciences of Europe # 105, (2022), p.24-27.
3. Абдуллаева, В. К., and С. Б. Бабарахимова. "Личностные особенности у подростков с депрессивными расстройствами." Новый день в медицине 1 (2020): 109-112.
4. Шарипова, Ф. К. "Психический онтогенез детей, перенесших врождённый транзиторный гипотиреоз в периоде новорожденности." Врач-аспирант 64.3.2 (2014): 235-240.
5. Rogov, A. V., and V. K. Abdullayeva. "DETERMINANT OF SOCIAL FUNCTIONING IN PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA WITH CONCOMITANT VIRAL HEPATITIS." Materials of International Scientific-Practical Conference. 2022.
6. Irmuhamedov, Temur B., et al. "CLINICAL AND PSYCHOPATOLOGICAL CHARACTERISTICS OF VASCULAR DISEASES OF BRAIN IN PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA." Annals of the Romanian Society for Cell Biology (2021): 13080-13085.
7. Бабарахимова, С. Б., О. В. Шаханская, and Ж. М. Искандарова. "Личностные особенности женщин с депрессивными расстройствами и их влияние на качество жизни." Сборники конференций НИЦ Социосфера. No. 21. Vedecko vydavatelske centrum Sociosfera-CZ sro, 2013.
8. Abdullaeva, V. K., Faizullaeva, N. Y., Aliev, B. A., Suleymanov, S. R., Rustamova, J. T., Matveeva, A. A., & Nurkhodjaev, S. N. (2022). Psychological aspects of infertility: gender aspects. Women's Health Medicine, 18(1).