

АЛКОГОЛИЗМ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ДЕПРЕССИВ БУЗИЛИШЛАРНИНГ КЛИНИК ВА ПСИХОПАТОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ

Б. Т. Тураев, У. У. Очилов, Р. Б. Алкаров, А. У. Тургунбаев
Самарқанд Давлат тиббиёт институти, Самарқанд, Ўзбекистон

Ключевые слова: алкоголизм, депрессивное расстройство, клиническая психопатология.

Таянч сўзлар: алкоголизм, депрессив бузилиш, клиник-психопатологик.

Key words: alcoholism, depressive disorder, clinical psychopathology.

Бугунги кунда алкоголизм билан касалланган ва депрессив бузилишлари бўлган беморларнинг ижтимоий ва клиник-психопатологик хусусиятлари, алкогольга қарамлик синдроми бўлган беморларда депрессив касалликларнинг психопрофилактикасини ўрганиш энг муҳим масалалардан бири бўлиб қолмоқда.

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛИЗМОМ

Б. Т. Тураев, У. У. Очилов, Р. Б. Алкаров, А. У. Тургунбаев

Самаркандский Государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

На сегодняшний день наиболее важной проблемой является изучение социальных и клинико-психопатологических особенностей пациентов с алкоголизмом и депрессивными расстройствами, психопрофилактика депрессивных расстройств у пациентов с синдромом алкогольной зависимости.

STUDY OF CLINICAL-PSYCHOLOGICAL DEPRESSIVE DISORDERS FEATURES OF PATIENTS WITH ALCOHOLISM

B. T. Turaev, U. U. Ochilov, R. B. Alkarov, A. U. Turgunbaev

Samarkand state medical institute, Samarkand, Uzbekistan

Today, the most important problem is the study of social and clinical and psychopathological characteristics of patients with alcoholism and depressive disorders, the psychoprophylaxis of depressive disorders in patients with alcohol dependence syndrome.

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти маълумотлари бўйича дунёда 500 миллионга яқин одам турли хил рухий касалликлардан азият чекмоқда. Бу барча рухий касалликлар орасида депрессив бузилишлар тўртинчи ўринни эгаллайди [3]. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти маълумотларига кўра, аффектив касалликлар дунё аҳолисининг 5%да учрайди. Ҳар йили депрессив ҳолатлар фонида ўз жонига қасд қилиш ҳолатлари кўпаймоқда. Ўртача, йил давомида ўз жонига қасд қилганлар сони 750000 кишини ташкил этади, уларнинг 59,5% ида депрессия ҳолат борлиги аниқланган [1].

Маълумотларга кўра, спиртли ичимликларга қарамлик синдромининг ремиссия даврида депрессив касалликларнинг учраш частотаси 9% - 65% га етиши мумкин [4,5]. Абстиненция синдроми бўлган беморларда депрессив бузилишлар, парасуицидлар ва ўз жонига қасд қилишнинг энг кенг тарқалган сабабидир. Депрессия ҳолати, алкогольга қарамлик синдромининг бир қисми сифатида ўз жонига қасд қилиш хавфини 15% га оширади [3,7]. Спиртли ичимликларни истеъмол қилишни тўхтатгандан кейин юзага келадиган биринчи рухий бузилиш бу - депрессиядир. Спиртли ичимликларни олиб ташлаш аломатларининг неврологик ва соматовегетатив белгилари тўхтаганидан сўнг, бу бузилиш узоқ вақт давомида йўқолмайди ва одам спиртли ичимликларни истеъмол қилишни тўхтатгандан кейин тахминан 2-4 ҳафта ўтиб йўқолади. Ўз жонига қасд қилиш алкоголизм билан касалланган беморлар ўлимининг асосий сабабларидан биридир. Ўз жонига қасд қилиш хатти-ҳаракатларининг депрессив бузилишлар билан боғлиқлиги кўрсатилган [2]. Алкоголизм билан оғриган беморларда депрессив бузилишлар ҳозирги кунгача психиатрия ва наркологиянинг долзарб муаммоси сифатида сақланиб қолмоқда.

Тадқиқот мақсади. Алкоголизм билан касалланган беморларда депрессив бузилишларнинг клиник ва психопатологик хусусиятларини ўрганиш.

1 жадвал.

Соматовегетатив ўзгаришлар борлигига қараб текширилган беморларнинг тақсимланиши (%).

Соматовегетатик ўзгаришлар	1-группа (n = 12)		2-группа (n = 38)	
	abs	%	abs	%
Бош айланиши	7	58,3	2	5,2
Қон босими ўзгариши	6	50	10	26,3
Ҳавонинг этишмаслиги ҳисси	5	41,6	3	7,9
Кардиалгия	4	33,3	3	7,9
Тўсатдан юз, бўйин гиперемияси	2	16,7	4	10,5

Материал ва тадқиқот усуллари. Беморларда Самарқанд вилоят наркология шифохонаси ва психоневрологик диспансерида текширув олиб борилди. Алкоголизм фонида депрессив симптомларнинг клиник ва психопатологик хусусиятларини ўрганиш учун сурункали алкоголизм билан касалланган 50 бемор кўриқдан ўтказилди, уларнинг 12 нафарида депрессив касалликлар мавжуд (асосий гуруҳ), қолган 38 киши депрессив бузилишлар мавжуд эмас (назорат гуруҳи). Текширувдан ўтган алкоголизм билан оғриган беморларнинг ўртача ёши $41,35 \pm 9,14$ ёшни, иккинчи гуруҳдаги одамлар - $43,74 \pm 10,43$ ёшни ташкил этди.

Барча беморлар учун ўтказилган клиник-психометрик тадқиқот объектив миқёсдаги натижаларни ўз ичига олган, хусусан: MADRS - Монтгомери-Асберг депрессия рейтинг шкаласи, HDRS - Депрессия ва безовталики баҳолаш учун Гамильтон шкаласи.

Текшириш натижалари. Сурункали алкоголизм билан касалланган ҳамда сурункали алкоголизм депрессив бузилишлар бўлган беморларда соматовегетатив ўзгаришлар ўрганилди (1-жадвал).

Сурункали алкоголизм билан касалланган депрессив бузилиши бор бўлган беморларга нисбатан, депрессив бузилишлар бўлмаган беморларда соматовегетатив ўзгаришлар камроқ намоён бўлди.

Шуни таъкидлаш керакки, бу ҳолда психоэмоционал бузилиш аломатлари беморларда куйдагича намоён бўлди (2-жадвал).

Психоэмоционал бузилиш белгилари сурункали алкоголизм билан касалланган депрессив бузилишлари бўлмаган беморларга қараганда, сурункали алкоголизм депрессив бузилишлари бўлган беморларда кўпроқ намоён бўлди.

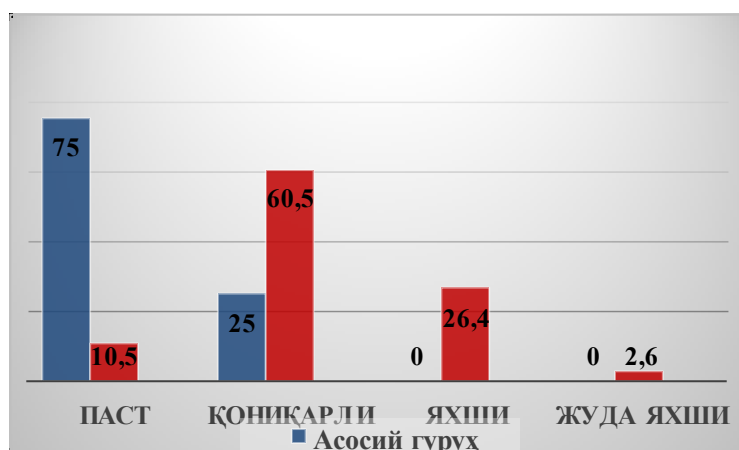
Сўровда қатнашганларнинг меҳнат қобилияти, ўз-ўзини баҳолаш қобилияти намоён бўлади. Бунда асосий гуруҳ 75% одамлар уни "паст" деб баҳолаган, беморларнинг 25% ўзларининг иш фаолиятини "қониқарли" деб баҳолаган. Назорат гуруҳида 10,5% одамлар уни "паст" деб баҳолаган, беморларнинг 60,5% ўзларининг иш фаолиятини "қониқарли", фақат 26,4 % одамларни "яхши" ва 2,6% одамлар "жуда яхши" деб баҳолаган (1-расм).

2-расмда кўриб чиқилган шахсларнинг мавжуд кайфиятга қараб тақсимои келтирилган. Тақдим этилган маълумотлардан кўриниб турибдики, асосий гуруҳининг 83,3% "ёмон" кайфиятни қайд этган, 18,3% одамлар "қониқарли", 1,7% одамлар "яхши" кайфият билан ажралиб туришган. Назорат гуруҳида фанларнинг атиги 18,4% "ёмон" кайфият, 44,7% "қониқарли" кайфият, 34,3% "яхши" кайфият, 2,6% одамлар ўз

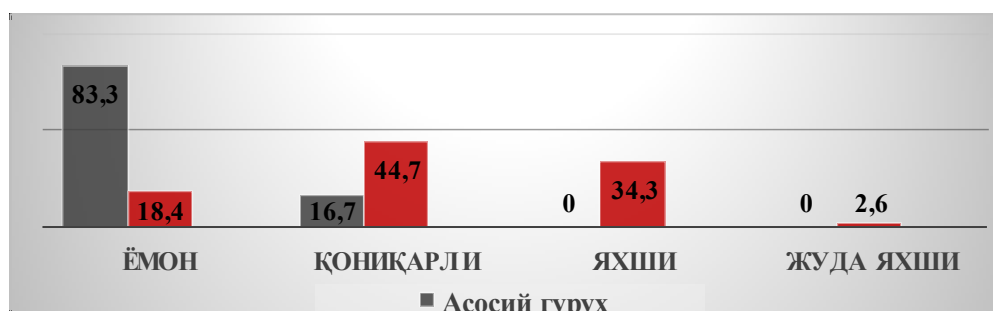
2 жадвал.

Текширилган беморларнинг психоэмоционал бузилиш белгилари мавжудлиги.

Психоэмоционал белгилар	1-группа (n = 12)		2-группа (n = 38)	
	abs	%	abs	%
Ишлашнинг пасайиши ва умумий дармонсизлик	7	58,3	10	26,3
Чарчоқ	7	58,3	9	23,7
Уйқусизлик	6	50	8	21
Хотиранинг бузилиши	4	33,3	8	21
Қаттиқ асабийлашиш	3	25	6	15,8



1 расм. Беморларнинг меҳнат қобилиятини ўзини ўзи баҳолашига қараб тақсимланиши



2 расм. Асосий ва назорат гуруҳлар беморларининг кайфиятни ва ўзини ўзи баҳолашига қараб тақсимлаш.

кайфиятларини "жуда яхши" деб баҳоладилар.

Хулоса. Сурункали алкоголизм депрессив бузилишлар бўлган беморларда соматовегетатив ўзгаришлар нисбатан юқориқроқ намоён бўлиб, бу эса даволаш жараёнида алоҳида аҳамият касб этади. Психозэмоционал бузилиш белгиларидан сурункали алкоголизм билан касалланган беморларга қараганда сурункали алкоголизм депрессив бузилишлари бўлган беморларда кўпроқ учрайди.

Беморларнинг меҳнат қобилияти, ўзини-ўзи баҳолаши ва кайфиятни ўзини-ўзи баҳолаш ҳолатлари назорат гуруҳида ижобий натижани кўрсатмоқда. Бундан кўриниб турибдики, алкоголизм билан бирга депрессив бузилишлари бор беморларда, фақат алкоголизм билан касалланган беморларга нисбатан депрессив ҳолатлар фонида ўз жонига қасд қилиш, парасуицид ҳолатлари кўпроқ кузатилади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Агибалова Т.В. Аффективные расстройства при алкогольной, опиатной и игровой зависимости (клиника и терапия): дисс. ... д – ра мед. наук / Т.В. Агибалова; ФГУ НИИ наркологии. – Москва, 2007. – С. 212.
2. Анисимова Н.А. Современная терапия синдрома отмены алкоголя // Центральный научный вестник. – 2016. – Т. 14. – С. 4 – 5.
3. Зотова С.И., Куташов В.А., Шульга А.С. Обсессивное влечение к психоактивным веществам // Центральный научный вестник. – 2016. – Т. 1., №15. – С. 15 – 19.
4. Куташов В.А. и др. Аффективные расстройства в психосоматической практике. Клинико-демографический анализ // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2015. – № 11 – 12. – С. 81 – 85.
5. Косырева В.В. Психодиагностика пациентов с тревожно депрессивными расстройствами // Центральный научный вестник. – 2017. – Т. 2., № 8 (25). – С. 25 – 28.
6. Очилов У.У. и др. Особенности развития депрессивно-тревожных расстройств у ВИЧ-инфицированных больных с алкогольной зависимостью // Проблемы науки. – 2019. – №11-1 (144), – С. 78-80.
7. Тураев Б.Т., Хаятов Р.Б. Суицидальные намерения у лиц с синдромом алкогольной зависимости при наличии депрессивных расстройств // Вестник врача – 2019. – №2 – С. 114 – 116.