



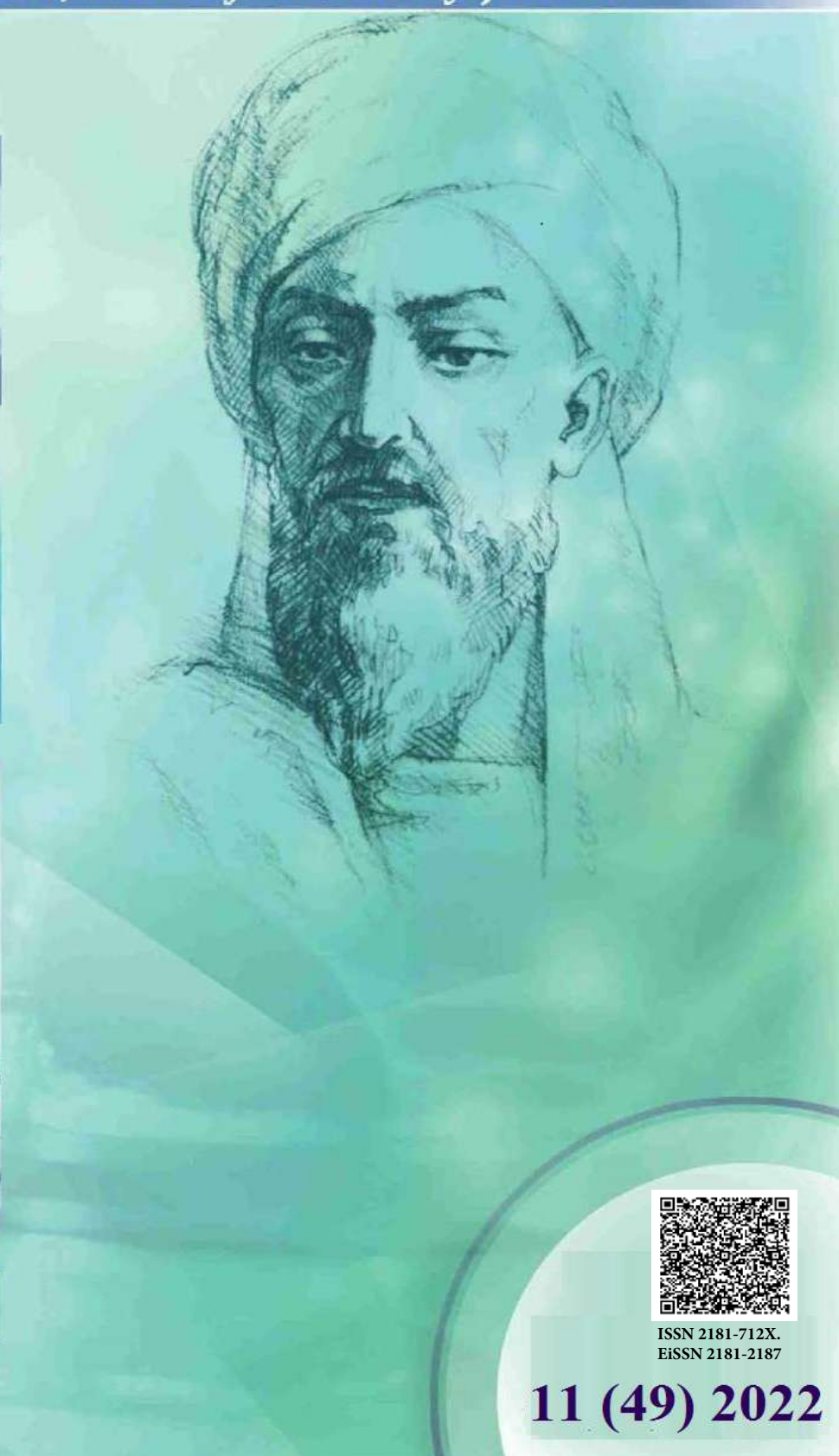
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIOVIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

11 (49) 2022

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

11 (49)

2022

ноябрь



Received: 10.10.2022

Accepted: 21.10.2022

Published: 10.11.2022

УДК 616.892–086:615.215

ШИЗОФРЕНИЯ КАСАЛЛИГИДА КОГНИТИВ ДИСФУНКЦИЯНИ ТУРЛИ ДАРАЖАДАГИ РУҲИЙ НУҚСОН ИФОДАЛАНИШИ БИЛАН БОҒЛИҚЛИГИ

Ходжаева Н.И., Қўчқоров У.И.

Тошкент давлат стоматология институти

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ Резюме

Шизофрения билан оғриган беморларда турли даражадаги руҳий нуқсонлар билан диққат, хотира, идрок, фикрлаш ва интизом бузилишининг ифодаланиши ўртасида боғлиқлик аниқланди. Жами 126 нафар бемор тегиштирилиб, асосий гуруҳга параноид шизофрения таъхиси қўйилган 96 бемор ва назорат гуруҳига шизофрения спектрининг бузилиши билан оғриган 30 бемор кирди. Руҳий нуқсоннинг оғирлиги билан когнитив функцияларнинг бузилиши ўртасидаги боғлиқлик баҳолашиб, диққатнинг енгил даражада пасайиши, мнестик функциянинг ўртача даражага пасайиши, умумлаштириш даражасининг ўртача даражага сусайиши аниқланди. Беморларда умумлаштириш жараёнининг ўртача даражада бузилиши, фикрлашнинг мотивацион-шахсий компонентининг енгил даражада бузилиши, танқидийлик даражасини ўртача даражага сусайиши кузатилди. Шизофрения билан оғриган беморлар шизофрения спектрининг бузилишидан азият чекаётган беморлар билан солиштирганда, когнитив дисфункциялар кўпроқ намоён бўлиши кузатилиб, фикрлаш бузилишлари биринчи ўринга чиқди. Руҳий нуқсоннинг турли даражадаги ифодаланганлигида когнитив дисфункциялар намоён бўлиши бир хил эмаслиги аниқланди. Шизофрения билан оғриган беморларда эътибор ва мнестик функциянинг ўртача даражада пасайиши ва фикрлашнинг мотивацион-шахсий компонентининг ўртача даражада бузилиши билан умумлаштириш даражасининг пасайиши кузатилди.

Калит сўзлар: хотира, диққат, идрок, фикрлаш, интизом, ақлий нуқсон, шизофрения.

ВЗАИМОСВЯЗЬ КОГНИТИВНЫХ ДИСФУНКЦИЙ ПРИ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ДЕФЕКТА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Ходжаева Н.И., Кучкаров У.И.

Ташкентский государственный стоматологический институт,

Бухарский государственный медицинский институт

✓ Резюме

Целью настоящего исследования было определение нарушения внимания, памяти, восприятия, мышления и исполнительной функции при разной степени выраженности психического дефекта у больных шизофренией. Обследовано 126 больных, в основную группу включено 96 больных с диагнозом параноидная шизофрения, а контрольную группу 30 больные, страдающие расстройствами шизофренического спектра. При умеренной степени выраженности психического дефекта выявлено такие нарушения когнитивных функций, как: снижение внимания в легкой степени, снижение мнестической функции в умеренной степени, снижение уровня обобщений в умеренной степени, искажение процесса обобщений в умеренной степени, нарушение мотивационно-личностного компонента мышления в легкой степени, снижение уровня критичности в умеренной



степени. При шизофрении в сравнении с расстройствами шизофренического спектра когнитивные дисфункции носят более выраженный характер и на первый план выступают нарушения мышления. Когнитивные дисфункции при разной степени выраженности психического дефекта носят не равномерный, а дифференцированный характер. Больные шизофренией с выраженной степенью психического дефекта отличаются снижением внимания и мнестической функции в умеренной степени и снижением уровня обобщений с нарушением мотивационно-личностного компонента мышления в умеренной степени.

Ключевые слова: память, внимание, восприятия, мышления, исполнительная функция, психический дефект, шизофрения.

INTERRELATION OF COGNITIVE DYSFUNCTIONS WITH DIFFERENT DEGREE OF EXPRESSION OF MENTAL DEFECT IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA

Khodjaeva N.I., Kuchkarov U.I.

Tashkent State Dental Institute
Bukhara State Medical Institute

✓ Resume

The aim of this study was to determine the impairment of attention, memory, perception, thinking and executive function with varying degrees of mental defect in patients with schizophrenia. 126 patients were examined, the main group included 96 patients diagnosed with paranoid schizophrenia, and the control group consisted of 30 patients suffering from schizophrenia spectrum disorders. The severity of the mental defect was determined on the basis of the decision of the medical commission. With a moderate degree of severity of a mental defect, such impairments of cognitive functions were revealed as: a decrease in attention to a mild degree, a decrease in mnesic function to a moderate degree, a decrease in the level of generalizations to a moderate degree, a distortion of the process of generalizations to a moderate degree, a violation of the motivational-personal component of thinking in a mild degree, reducing the level of criticality to a moderate degree. In schizophrenia, in comparison with schizophrenia spectrum disorders, cognitive dysfunctions are more pronounced and thinking disorders come to the fore. Cognitive dysfunctions with varying degrees of severity of a mental defect are not uniform, but differentiated. Patients with schizophrenia with a pronounced degree of mental defect are distinguished by a decrease in attention and mnesic function to a moderate degree, a decrease in the level of generalizations and a distortion of the process of generalizations to a pronounced degree, a violation of the motivational-personal component of thinking to a moderate degree, a decrease in the level of criticality to a pronounced degree.

Key words: memory, attention, perception, thinking, executive function, mental defect, schizophrenia.

Долзарблиги

Когнитив бузилишлар Э.Крепелин ва Е.Блейлер ишларида тасвирланган бўлиб, шизофрения касаллигидаги позитив ва негатив симптомлар баробарида алоҳида психопатологик бузилишлар кластери сифатида ажралиб туради, ҳамда ижтимоий мослашувни мураккаблаштирадиган ва бир қатор иккиламчи бузилишлар ва ногиронликка олиб келадиган психопатологик бузилишларнинг таркибий қисмларидан бири ҳисобланади [1,2,3]. Шизофрения касаллигида интеллектнинг пасайишини, фикрлашнинг бузилишини ва шахс хусусиятларининг ўзгаришини касалликнинг навбатдаги негатив белгилари сифатида ҳам англаса бўлади [4,5]. Ҳаёт фаолиятидаги чекланишлар ва ижтимоий жиҳатдан мослашув даражасининг бузилиши, беморлардаги ҳиссий-иродавий, когнитив бузилишларнинг оғирлик даражасини ажратиш, уларни даволаш ва реабилитациясида алоҳида аҳамиятга эга. Шизофрения билан оғриган беморларда когнитив функцияларнинг бузилишини моҳияти ва уларнинг пайдо бўлиш сабабларини аниқлаш учун патопсихологик ёндашув билан патологияни

оғирлигини баҳолаш етарли даражада ишлаб чиқилмаган [6,7]. Шу сабабли шизофрения касаллигидаги когнитив дисфункцияни беморлар ҳаётидаги ўрни, аҳамиятини ўрганиш, турли даражадаги руҳий нуқсоннинг ифодаланиши билан боғлиқлигини аниқлаш ва даволаш чораларини кўриш ҳозиргача долзарблигича қолмоқда.

Тадқиқотнинг **мақсади** шизофрения касаллигида касалликнинг кечиши ва руҳий ҳолатдаги нуқсоннинг турли даражада ифодаланганлигига қараб когнитив бузилишларни баҳолаш ҳамда даволаш самарадорлигини ошириш.

Тадқиқот материал ва усуллари

Текширувга КХТ-10 (Касалликларнинг халқаро таснифи) бўйича Параноид шизофрения (F 20.0) ташҳиси қўйилган 96 нафар руҳий нуқсонли энгил, ўрта ва оғир даражада ифодаланган тенг сондаги 25-40 ёшли беморлар олинди. Руҳий нуқсоннинг оғирлик даражаси врачлар комиссия қарорига асосан аниқланди. Барча беморлар соматик жиҳатдан соғлом бўлиб, шизофрения касаллигининг ремиссия даврида текширувга жалб қилинди. Тадқиқот мавзуси турли даражадаги руҳий нуқсонли шизофрения билан оғриган беморларда когнитив функцияларни (диққат, хотира, фикрлаш) баҳолашдан иборат бўлди. Шизофрения билан оғриган беморларда когнитив дисфункциянинг хусусиятларини ўрганишда қиёсий таҳлилни ўтказиш учун шизофрениядан азият чекаётган шизоаффектив ёки шизотипик бузилиши бор бўлган 30 нафар бемор назорат гуруҳига олинди. Когнитив функцияларни ўрганишда Шульте жадваллари, 10 та сўзни эслаш, сонларни эслаш, "Объектларни ортиқчасини белгилаш", "Эббингаус тести", "Тушунчаларни таққослаш", "Мақоллар" каби экспериментал психологик усуллардан фойдаланилди. Кўрсаткичлардаги фарқларнинг ишончилиги Манни-Уитни U-мезон, Фишер бурчакли трансформацияси ва Пирсон χ^2 -синамаси ёрдамида аниқланди. Математик-статистик ишлов бериш SPSS 11.5 дастурлар орқали замонавий компьютер базасида амалга оширилди.

Натижа ва таҳлиллар

Шизофрения билан оғриган беморлардаги психопатологик бузилишлар уларнинг ижтимоий жиҳатдан мослашувини бузилишига сабаб бўлади. Текширувимизга руҳий нуқсон даражаси аниқ бўлган шизофрения билан оғриган беморларда когнитив бузилишлар текширилиб, уларда когнитив дисфункциянинг хусусиятлари аниқланди. Шизофрения ва шизоаффектив бузилиш ташҳиси қўйилган беморларда когнитив дисфункциянинг беморлардаги руҳий нуқсонни намоён бўлиш даражаси билан боғлиқ ҳолда қиёсий ўрганилиб чиқилди. Шизофрения билан оғриган беморлар учун диққат, қисқа ва узоқ муддатли хотиранинг энгил даражага пасайиши, ёдлаш жараёнининг сустлиги ва чарчаши, фикрлаш динамикасининг ўртача, умумлаштириш жараёнининг яққол даражада бузилиши хос бўлди. Шизофрения билан оғриган беморларда когнитив функциялар шизоаффектив бузилишлар спектри бўлган беморларга нисбатан анча камайганлиги кўринди. Шизоаффектив бузилишларда хотира ва диққат учун меъёрий кўрсаткичларнинг устунлиги, энгил даражадаги фикрлаш динамикасининг бузилиши, умумлаштириш жараёнининг энгил ва ўртача даражада бузилиши кузатилди (1-жад.).

1-жадвал

Шизофрения ва шизоаффектив бузилишлар спектри бўлган беморларда когнитив дисфункцияларни қиёсий таҳлили

Симптомлар	Кўрсаткичлари йиғиндис		Ишонч-лилик даражаси
	A ₁ гуруҳи (n=32)	A ₂ гуруҳи (n=32)	
Қисқа муддатли хотира	4150	2383	P<0,01
Узоқ муддатли хотира	4028	2531	P<0,05
Ёдлаш жараёнининг етишмовчилиги	4764	1579	P<0,01
Фикрлаш жараёнининг сусайиши	4654	1688	P<0,05
Фикрлаш жараёни динамикаси	4811,5	1537,5	P<0,01
Умумлаштириш жараёнининг бузилиши	4777	1558	P<0,01
Диққатнинг пасайиши ва тарқоқлиги	4843	1400	P<0,01

Изоҳ: A₁ - руҳий нуқсоннинг энгил /енгил / ўртача оғирлик даражаси;

A₂ - руҳий нуқсоннинг ўртача /оғир / яққол оғирлик даражаси.

Шизофрения билан оғриган беморларда энгил ва ўртача оғирлик даражадаги руҳий нуқсон бўлганда когнитив дисфункцияларни қиёсий таҳлил қилиш

Кўрсаткичлар		Кўрсаткичлари йиғиндиси		Ишончлили к даражаси
		A ₁ гуруҳи (n= 32)	A ₂ гуруҳи (n=32)	
Қисқа муддатли хотира ҳажми		176,5	439	P<0,01
Аниқлилиқ	1-усул	112,4	516	P<0,01
Асослилиқ	1-усул	169	432	P<0,01
	2-усул	157	451	P<0,05
Танқидийлик		81	549	P<0,05
Диққат, эътиборлилиқ		50,4	569	P<0,01

Изоҳ: 1-усул - "предметларни ажратиб ташлаш";

2-усул - "тушунчаларни таққослаш";

A₁-гуруҳ-руҳий нуқсонли энгил даражадаги беморлар;

A₂-гуруҳ-руҳий нуқсонли ўртача оғирликдаги беморлар.

Руҳиятдаги нуқсонлари энгил даражада ифодаланган шизофрения билан оғриган беморлар ўрганилганда когнитив дисфункциянинг хусусиятлари ўртача ва оғир даражадаги руҳий нуқсон намоён бўлиши билан бўлган беморлардан кўра кўп маълумотлар аниқланди. Энгил ва яққол ифодаланган руҳий нуқсонда когнитив функциялар ҳолатини таққосланганда диққат, қисқа муддатли ва узоқ муддатли хотира энгил даражадаги руҳий нуқсонли беморларда кўпроқ сақланиб қолганлиги ва меъёрий кўрсаткичларга мос келиши аниқланди (2-жад.).

Текширувимизнинг кейинги босқичида шизофрения билан оғриган беморларда руҳий нуқсоннинг ўртача даражадаги намоён бўлишида когнитив бузилиш ўрганилди. Шизофрения билан оғриган беморларда руҳий нуқсоннинг ўртача даражадаги ифодаланганлиги билан руҳий нуқсоннинг оғир даражадаги намоён бўлишида когнитив бузилишларнинг қиёсий ташҳисоти баҳоланди (3-жад.).

Ўртача ва оғир ифодалангани руҳий нуқсонда когнитив дисфункцияларни қиёсий таҳлили

Кўрсаткичлар	Даражалар йиғиндиси		Фарқларнинг ишончлилиги
	Гуруҳ A ₂ (n=32)	Гуруҳ A ₃ (n=32)	
Узоқ муддатли хотира ҳажми	1619	2395	P<0,05
Умумлаштириш жараёнини бузилиши	1039	3047	P<0,05
Асослилиқ	1029	3056	P< 0,05
Диққат	919	3169	P <0,01

Изоҳ: A₂ – гуруҳ - руҳий нуқсоннинг ўртача оғирликдаги даражасига эга беморлар;

A₃ – гуруҳ - руҳий нуқсоннинг яққол оғирлик даражасига эга беморлар.

Руҳий нуқсоннинг ўртача даражадаги ифодаланганлиги билан когнитив дисфункциялар диққатнинг энгил даражага пасайиши, мнестик ва умумлаштириш даражасининг ўртача даражага пасайиши, фикрлашнинг мотивацион ва шахсиятнинг энгил даражада бузилиши, танқидийлик даражасининг ўртача даражада пасайиши кўринишда намоён бўлди.

Руҳий нуқсонли ўртача ва яққол оғирликдаги беморларда когнитив функциялар ҳолатини қиёсий таҳлил қилишда диққатнинг ҳолати, узоқ муддатли хотира иккала гуруҳда ҳам сезиларли даражада фарқ қилиши аниқланди. Ўртача даражадаги руҳий нуқсон билан бўлган беморларда умумлаштириш жараёнининг бузилишлари содир бўлиш частотаси яққол даражадаги руҳий нуқсонли бор беморлар гуруҳига қараганда анча пастлиги, шунингдек ўртача даражадаги руҳий нуқсонли шахслар гуруҳида акл-идрок пасайиши ҳолатлари сезиларли

даражада рухий нуқсон даражаси яққол бўлган гуруҳга қараганда кўпроқ намоён бўлганлиги кузатилди.

Рухий нуқсоннинг яққол ифодаланиш даражаси билан диққатнинг ўртача пасайиши, мнестик функциянинг ўртача пасайиши, умумлаштириш жараёнининг аниқ даражада бузилиши, фикрлашнинг мотивацион ва шахсий таркибий қисмининг бузилиши ўртача даражада ифодаланган рухий нуқсонда танқид ва диққатнинг яққол даражадаги пасайиши кузатилди (4-жадвал).

4-жадвал

Турли даражадаги рухий нуқсон ифодаланган гуруҳлардаги когнитив дисфункциялар дискриминант таҳлил кўрсаткичлари

Функция	1-гуруҳ (n=32)	2-гуруҳ (n=32)	3-гуруҳ (n=32)	P
Рухий нуқсоннинг енгил даражадаги оғирлиги	-0,514	-0,262	0,997	0,001
Рухий нуқсоннинг ўртача даражадаги оғирлиги	-0,889	0,223	-0,101	0,05
Рухий нуқсон оғирлигининг яққол даражада ифодаланиши	0,684	0,425	-0,375	0,001

1-гуруҳда (рухий нуқсоннинг енгил даражадаги оғирлиги бўлган беморлар) биринчи ва иккинчи функцияларнинг салбий натижалари билан ифодаланади, 2—гуруҳда (рухий нуқсоннинг ўртача даражадаги оғирлиги) - биринчи функциянинг салбий ва иккинчисининг ижобий натижаси; 3-гуруҳда (рухий нуқсон оғирлигининг яққол даражада ифодаланиши) — биринчи ва иккинчи фаолиятнинг натижаларини ижобий бўлишини таъминлайди.

1-фаолият "фикрлашнинг мотивацион ва шахсий компоненти" ва "фикрлаш динамикаси" кўрсаткичлари билан белгиланади, улар кўпроқ информативликка эга, 2-фаолият эса "умумлаштириш жараёнининг бузилиши", "диққат", "хотира" кўрсаткичларининг бузилиши билан белгиланади (5-жадвалда бу кўрсаткичларнинг информативлик даражаси билан кўрсатилади максимумдан минимумгача).

5-жадвал

Рухий нуқсоннинг оғирлиги ва когнитив функциялар орсидagi боғлиқлик

Кўрсаткичлар	1-фаолият	2-фаолият
Фикрлаш динамикаси	0,589	0,289
Умумлаштириш функцияси	-0,207	0,812
Диққатнинг фаоллиги	0,308	-0,529
Хотира аниқлиги	0,122	-0,271
Мотивацион ва шахсий компонент	0,621	0,182

Шизофрения касаллиги шизофрения спектрининг бузилиши (шизоаффеktiv ва шизотипик бузилишлар) билан таққосланганда, когнитив дисфункциялар янада яққолроқ кузатилиб, фикрлаш бузилиши биринчи ўринга чиқди. Рухий нуқсоннинг турли даражадаги ифодаланишлари билан когнитив функцияларнинг бузилишларини ифодаланиши бир хил эмаслиги аниқланди.

Шизофрения билан оғриган беморлар учун энг характерли когнитив дисфункциялар: диққатнинг пасайиши – 55,8% беморда, қисқа ва узоқ муддатли хотиранинг пасайиши – 45,3% беморда, ёдлаш жараёнининг етишмаслиги ва чарчаши – 53,4% беморда, фикрлаш динамикасининг ўртача даражада бузилиши ва умумлаштириш жараёнининг яққол даражада бузилиши – 56,9% беморда кузатилди. Шизоаффеktiv ва шизотипик бузилишларда эса эътиборсизлик ва хотира жараёни бузилишларида меъёрий қадриятларнинг устунлиги – 44,2% беморда, фикрлаш динамикасининг енгил даражада бузилиши – 46,5% беморда, умумлаштириш жараёнининг енгил/ўртача даражада бузилиши – 61,6% беморда кузатилиб, шизофрениянинг ремиссия давридаги психопатологик қолдиқ асоратлар ичида асосий ўрин эгаллади.

Рухий нуқсоннинг турли даражадаги ифодаланиши билан когнитив дисфункциялар намоён бўлишининг ўзаро боғлиқлиги ва ўзига хослиги аниқланди. Рухий нуқсоннинг энгил даражадаги ифодаланишида асосан фикрлаш бузилиши кузатилди. Шизофренияда диққат хажмининг пасайиши, узоқ муддатли хотира, диққат, қисқа муддатли хотира норматив кўрсаткичларга билан энгил даражада бузилиш 48,7% беморда кузатилди. Ўртача даражада ифодаланган когнитив бузилишларда рухий нуқсоннинг жиддийлиги, диққатнинг бироз пасайиши, мнестик дисфункция ўртача даражада бўлиши ёки пасайиши, умумлаштириш жараёнини ўртача даражада бузилиши эса 37,2% беморда, оғир даражадаги ифожаланган яққол рухий бузилишлар 15,1% беморда кузатилди.

Хулоса

Когнитив дисфункцияларнинг ўзига хослиги рухий нуқсоннинг турли даражадаги ифодаланлиги билан аниқланади: энгил даражада рухий нуқсонда когнитив бузилишлар энгил даражада пасайиши билан тавсифланади. Шизофрения билан оғриган беморларда когнитив дисфункциялар шизоаффектив ва шизотипик бузилишлардан кўра кўпроқ намоён бўлади. Беморларда когнитив дисфункцияларнинг ўзига хос хусусиятлари шизофрения спектри бузилган беморлар билан таққослаганда шизофренияда диққатнинг пасайиши, қисқа муддатли ва узоқ муддатли хотира энгил даражада, етишмовчилик ва чарчок, ёдлаш жараёни, фикрлаш динамикаси ўртача даражада бузилганлиги яққол кўринди. Шизофрения билан оғриган беморлар яққол ифодаланиш даражасига эга рухий нуқсон бўлганда диққатнинг пасайиши ва мнестик фаолиятнинг пасайиши билан ажралиб турди. Ўртача даражада ифодаланган рухий нуқсон бўлган беморларда умумлаштириш, мотивация ва фикрлашнинг пасайиши шахснинг танкидий муносабатлари ва яшаш сифатига кам даражада таъсир қилиши аниқланди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Балин В.Д., Петров М.В. Фракальная модель построения картины мира и ее нарушения у больных шизофренией // Вестник СПбГУ. Сер. 16. – 2016. – № 2 – С. 16-26.
2. Гвоздецкий А.Н., Даева Н.А., Петров М.В., Федотова Е.В. Характеристика когнитивного функционирования больных шизофренией и аффективными нарушениями // Акт. вопр. эксперимент. и клин. медицины – 2014: Тезисы LXXV научно-практической конференции. – СПб.: из-во СПбГМУ, 2014. – С. 94.
3. Дутов В.Б., Петров М.В. Применение нейрокогнитивного тренинга при шизофрении и расстройствах шизофренического спектра в условиях дневного стационара // Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии. – СПб.: Таро, 2013. – С. 140-143.
4. Ершов Б.Б., Тагильцева А.В., Петров М.В. Современные исследования когнитивного дефицита при аффективных расстройствах: нейropsychологический подход (обзор литературы) // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». – 2015.–Т. 8. № 3.– С. 65-76.
5. Колчев А.И., Гвоздецкий А.Н., Даева Н.А., Петров М.В. Нейropsychологическая оценка когнитивного функционирования при дифференциальной диагностики аффективных расстройств // Вестник Психотерапии. – 2015. – Т. 53. № 59. – С.61-70.
6. Локоткова М.А., Петров М.В. Возможности диагностики нарушений исполнительских функций при шизофрении. // Психология XXI века: пути интеграции в международное научное и образовательное пространство: Материалы XVII международной научно-практической конференции молодых ученых. – СПб.: Скифия-принт, 23 2013. – С. 93-95.
7. Petrov M., Dutov V., Ershov B., Kipyatkov., Daeva N., Gvozdetksii A. Neuropsychological assessment of cognitive functioning of patients with paranoid schizophrenia and recurrent depressive disorder. // Donders discussions. Nijmegen: A conference for PhD students in cognitio and neuroscience. – Nijmegen: Donders Institute, 2014. – P. 121.

Қабул қилинган сана 10.10.2022