



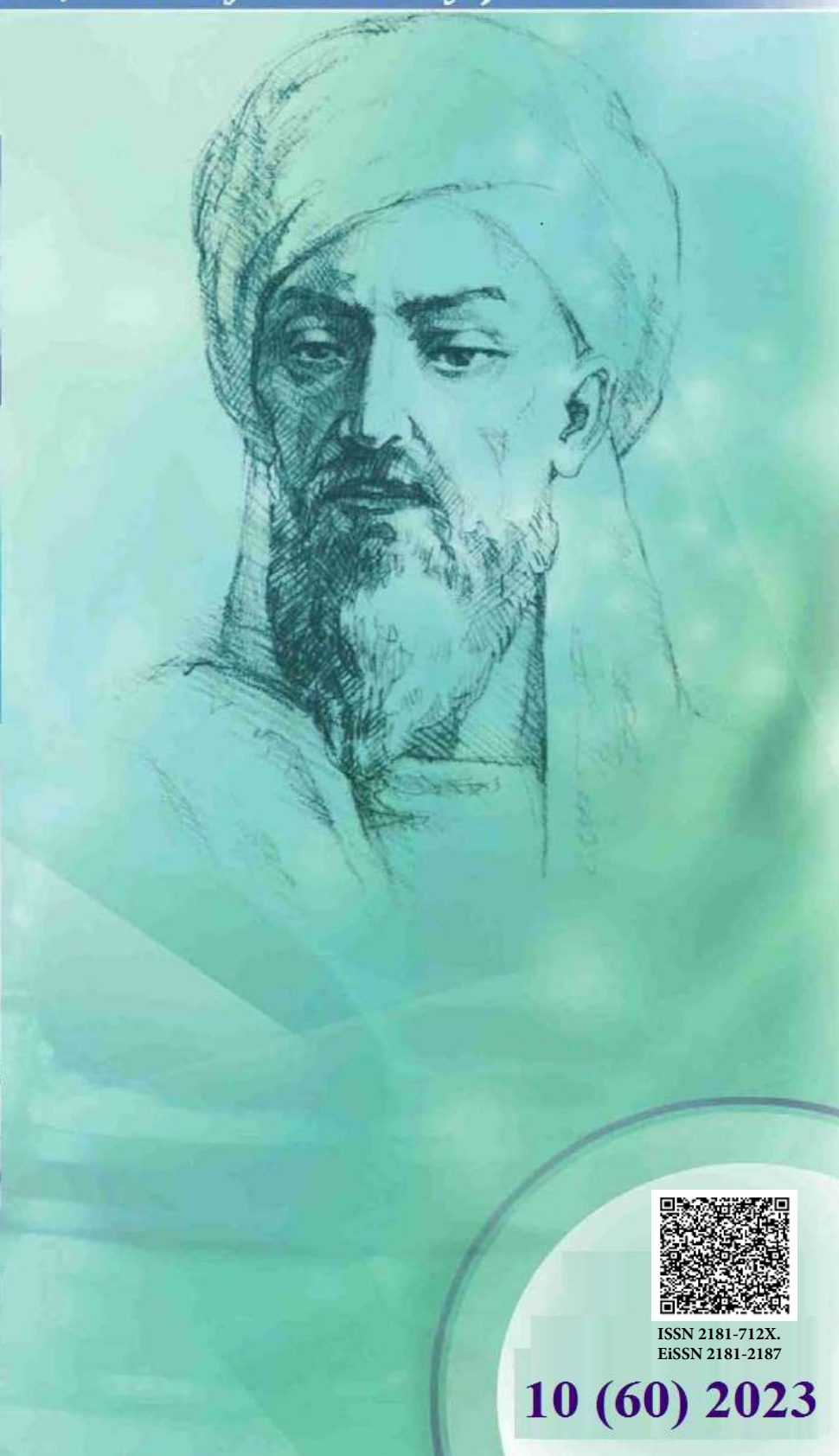
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

10 (60) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
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
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
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)

10 (60)

2023

октябрь

Received: 10.09.2023, Accepted: 20.09.2023, Published: 10.10.2023.

УДК 616.5-056.3(575.121)

НЕЙРОДЕРМАТИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРНИНГ ҲАЁТ СИФАТИНИ БАҲОЛАШ

Рахматова Санобар Низамовна <https://orcid.org/0009-0009-5082-5450>

Мамедова Дилбар Наримановна <https://orcid.org/0009-0006-6894-881X>

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,
А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Касаллик аста-секин ўсиб боради. Аввалам бор беморда қичиш пайдо бўлади, кейин эса пиллакчаларнинг ривожланиши кузатилади шундан кейин тери рангини ўзгариши мумкин. Касалликнинг локализациясига кўра кўпинча бўйин, тирсак ва тиззаларнинг букилган қисмида, мойк ва жинсий лабларда, чаноқ соҳасида ва думба орасидаги бурмада кузатилади. Нейродермит айнан шунинг учун ҳам ҳаёт сифати кўрсаткичларига таъсир қурсатади.

Калит сўзлар: Нейродермит, психоэмоционал ҳолат, ҳаёт сифати кўрсаткичлари.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОДЕРМИТОМ.

Рахматова С.Н., Мамедова Д.Н.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Заболевание развивается постепенно. Прежде всего, у пациента появляется зуд, а затем наблюдается развитие бляшек, после чего кожа может изменить цвет. В зависимости от локализации заболевания, оно часто наблюдается в согнутой части шеи, локтях и коленях, яичках и половых губах, в паховой области и в складке между ягодицами. Нейродермит именно по этой причине оказывает влияние на показатели качества жизни.

Ключевые слова: нейродермит, психоэмоциональное состояние, показатели качества жизни.

ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH NEURODERMATITIS

Raxmatova S.N., Mamedova D.N.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina Uzbekistan Bukhara, A.Navoi st. 1
Tel: +998(65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

The disease develops gradually. First of all, the patient itches, and then there is the development of plaques, after which the skin may change color. Depending on the localization of the disease, it is often observed in the bent part of the neck, elbows and knees, testicles and labia, in the groin area and in the crease between the buttocks. It is for this reason that neurodermatitis affects the quality of life indicators.

Keywords: neurodermatitis, psychoemotional state, indicators of the quality of life.

Долзарблғи

Нейродерматит аллергия қайталанадиган касалликдир. Унинг намоён бўлишининг асосий белгилари терининг қаттиқ қичиши ва яллиғланишини ўз ичига олади. Бу касалликни синоним атама - атопик дерматит деб ҳам аташади. Бу сурункали, эрта болалик даврида биринчи марта ўзини намоён қилади ва беморга ҳаёт давомида ҳамроҳ бўлади.



Ушбу касалликни даволашдан мақсад терининг тинч ҳолатини узайтириш, релапслар сонини камайитириш ва беморларнинг ҳаёт сифатини ҳар томонлама яхшилашдир. Ушбу муаммонинг сабаблари терининг индивидуал хусусиятлари ва генетик мойилликдир. Ҳаёт сифати тушунчаси, турли муаллифларнинг фикрига кўра, инсоннинг жисмоний, психо-неврологик ва ижтимоий фаровонлигидан қониқишини ўз ичига олади.

Бу, шунингдек, беморнинг жамиятда ўз позициясига мувофиқ фаолият юритиши ва ҳаётдан ҳар томонлама қониқиш олиш қобилиятидир.

Касаллик беморнинг ўзи ҳаётининг турли томонларини қандай баҳолаётганини, чекловларга эга бўлганлар унинг ҳаётини қанчалик бузаётганини аниқлашга қанчалик имкон бермаслиги билан белгиланади, чунки унинг ижтимоий фаоллигини аниқлайдиган психологик омиллар.

Нейродерматит билан оғриган беморларнинг ҳаёт сифатини аниқлаш учун сўровномалар қўлланилди.

Анкеталар ЖССТ мутахассислари томонидан ишлаб чиқилган мезонлар ва дерматологик ҳаёт сифати индекси (ДҚЛИ) асосида ишлаб чиқилган.

Нейродерматит билан оғриган беморларда маълумот олиш усуллари:

1. Бемор билан оғзаки суҳбатлар.
2. Беморларнинг телефон орқали сўрови.
3. Ёзма сўров.

Дерматологик касалликлар орасида асосий ўринни нейродерматоз эгаллайди, бу касалликларнинг барчаси ҳаёт сифатига сезиларли таъсир кўрсатади, беморларга нафақат жисмоний, балки психологик ноқулайлик туғдиради.

Теридаги ҳар қандай муаммолар мулоқотда муаммоларни келтириб чиқаради, ўз-ўзини ҳурмат қилишни камайтиради ва асаб тизимининг астениясига олиб келади.

Тадқиқотда нейродерматит ташхиси билан 118 бемор иштирок этди.

Улардан 43 (36%) беморда нейродерматитнинг диффуз шакли, 75 (63%) беморда маҳаллий шакли кузатилди. 118 бемордан эркаклар 68 (57%) ва аёллар 50 (43%).

Ёш тузилиши бўйича	14-29 ёш	29-49 ёш	47-49 ёш	
Нейродерматитнинг диффуз шакли	7(16,2%)	26(60,4%)	10(23,3%)	43(100%)
Нейродерматитнинг маҳаллий шакли	23(31,5)	31(42,4%)	19(26,1%)	73(100%)
Жами:	30(25,4%)	57(48,3%)	29(26,2%)	118(100%)

Кузатув давомида 29 ёшдан 49 ёшгача бўлган беморлар (48,3%) устунлик қилди. Касалликнинг давомийлиги нейродерматитли беморларнинг ҳаёт сифатига катта таъсир кўрсатади, шунинг учун 1 йилгача касаллик 50 (42%) беморда, 5 йилгача касаллик 44 (57%) беморларда кузатилган. 14 (11%)да 10 йилгача ва 10 (18%) беморда 10 йилдан ортиқ.

Шуни таъкидлаш керакки, 1 ёшгача бўлган беморларнинг юқори қисми COVIDдан кейинги синдром билан асоратланган COVID билан касалланган беморларда кузатилган. Бу кўрсаткич 72% ни ташкил қилади. Беморларда касалликнинг давомийлиги дан ортиқ бўлган 5 йил давомида асаб тизимининг сезиларли астенизацияси кузатилди, бу ташвиш, асабийлашиш ва уйқусизликни келтириб чиқарди.

№	Психоневрологик симптомлар	%
1	уйқусизлик	67 %
2	Ёмон кайфият	83 %
3	Руҳий тушқунлик	43 %
4	Уй ишларини бажариш	31 %
5	Кийим таъсир қилиши	100 %

Шундай қилиб, сўровнома давомида нейродерматит билан оғриган беморларнинг 67 фоизи уйқусизлик, тирнаш хусусияти, беморларнинг 83 фоизи ёмон кайфият, руҳий тушқунлик ва уйда беморларнинг ҳаёт сифати ёмонлашганини қайд этди. Респондентларнинг 62 фоизи уларнинг касаллиги уй ишларини бажаришга ҳалақит беришини таъкидлади. Сўралган 50 нафар аёлнинг

барчаси касаллик кийим танлашга таъсир қилганини таъкидлади, бу сўралган аёлларнинг деярли 100 фоизини ташкил этди. Беморларда психоневрологик ўзгаришлар туфайли ҳаёт сифати ёмонлашди.

Шундай қилиб, респондентларнинг 60 фоизи терининг ҳолати билан боғлиқ ноқулайлик ва ноқулайликни қайд этди. Бу беморларнинг қариндошлари, дўстлари, ҳамкасблари билан мулоқотини чеклаб қўйди, шунинг учун беморларнинг 29 фоизи уларнинг касаллигининг жамиятга салбий таъсирини қайд этди, сўралган беморларнинг 47 фоизи касаллик уларга спорт билан шуғулланиш, тиббий муассасаларга ташриф буюриш имкониятини бермаслигини таъкидладилар. Бассейн беморларнинг деярли 85 фоизи терининг кичиши ва ёнишига дучор бўлган, бу уларнинг асабийлашиши ва ташвишларига сабаб бўлган.

Сўровда қатнашган беморларнинг 50 фоизи соғлигини ёмон деб баҳолади.

Олинган кўрсаткичларни идрок этишни осонлаштириш учун уларни фоизларга айлантириш ишлатилган.

Синхронлаштирилган функцияларга эга бўлган, ҳаётининг барча жабҳаларидан мамнун бўлган одам 100% интеграл кўрсаткичга эга.

- ҳаёт сифатининг 75% гача пасайиши
- ҳаёт сифатининг 50% гача ўртача пасайиши
- ҳаёт сифатининг 25% гача сезиларли даражада пасайиши
- ҳаёт сифатининг 25% дан кам кескин пасайиши

Нейродерматит билан оғриган 118 беморнинг сўрови натижасида нейродерматит билан оғриган беморларнинг ҳаёт сифати сезиларли даражада пасайганлиги аниқ (25% гача).

Олинган натижалар талкин шкаласи бўйича ҳам баҳоланади: - 0 дан 1 баллгача тери касаллиги беморларнинг ҳаётига таъсир қилмайди: 2 дан 5 баллгача.

Беморнинг ҳаётига озгина таъсир қилади;

- 6 дан 10 баллгача - ўртача даражада таъсир қилади;
- 11 дан 20 баллгача - жуда кучли таъсир;
- 21 дан 30 баллгача - ўта кучли таъсир;
- 11 дан 20 баллгача - Жуда кучли таъсир.

Хулоса

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки нейродермит билан касалланган беморларда ҳаёт сифати кўрсаткичларининг маълум бир даражада пасайганлиги қайд этилди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Albrecht G.L., Fitzpatrick R.: A sociological perspective on health-related quality of life research. In Advances in medical sociology, volum 5: quality of life in health care. Edited by Albrecht G.L., Fitzpatrick R. Greenwich, // Connecticut: Jai Press Inc.; 1994;1-24.
2. Bradburn N.M. The structure of psychological well-being. // Chicago: Aldine, 1969.
3. Kaplan R., Bush J., Berry C. Health status: types of validity and the index of well-being. // Health Serv Res. 1976;11:478-507.
4. Dupuy H. The Psychological General Well-Being Index. In Assessment of quality of life in clinical trials of cardiovascular therapies. // Edited by Wenger N. New York: Le Jacq, 1984;170-183.
5. Diener E. Subjective well-being. // Psychol. Bull. 1984; 95:542-575.
6. Ryff C.D. Psychological well-being in adult life. Curr. Directions Psychol. Sci. 1995; 4: 99-104.
7. Barge-Schaapveld D.Q.C.M., Nicolson N.A., Delespaul P.A.E.G., deVries M. Assessing daily quality of the life with the experience sampling method. In Quality of life in mental disorders. Edited by Katschnig H., Freeman H., Sartorius N. // Chichester: John Wiley Sons, 1997 (in press).
8. Katschnig H., Angermeyer M.C. Quality of life in depression. In Quality of life in mental disorders. Edited by Katschnig H., Freeman H., Sartorius N. // Chichester: John Wiley Sons, 1997 (in press).
9. Bergner M., Bobbit R.A., Canter W.B., Gilson B.S. The Sickness impact profile: development and final revision of a health status measure. // Med Care. 1981;19:787-805.
10. Hunt S.M., McEwen J. The development of subjective health indicator. // Sociol Health Illness 1980; 2:231-246.
11. Ware J.E., Sherbourne C.D.: The MOS 36-item ShortForm Health Survey (SF-36). // Med Care 1992;30:473-483.

Қабул қилинган сана 10.09.2023