



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

5 (79) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
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
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

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)

5 (79)

2025

май

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.04.2025, Accepted: 10.05.2025, Published: 15.05.2025

УДК 616-055.2+ 616-006.04+ 616.89-008.45

РЕПРОДУКТИВ ЁШДАГИ АЁЛЛАРДА ОНКОГИНЕКОЛОГИК МУАММОЛАРИДА НЕЙРОПСИХОПАТОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРИНИНГ ХУСУСИЯТИ

Жўраев Шохруҳ Жуманазарович <https://orcid.org/0009-0000-7084-8590>

E-mail: jorayev.shohruh@bsmi.uz

Ёдгоров Жасурбек Жўраевич <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>

E-mail: yodgorov.jasurbek@bsmi.uz

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

Репродуктив ёшдаги аёлларда онкогинекологик касалликлар нейropsихопатологик ўзгаришларини бутун жаҳон тажрибаси шуни кўрсатадики, саратон касаллиги билан оғриган аёлларда руҳий тушқунлик, таъшивиш, травмадан кейинги стресс синдроми ва бошқа руҳий касалликлар тез-тез учрайди. Руҳий бузилишларнинг даражаси ва табиати саратон турига, касалликнинг босқичига ва беморларнинг индивидуал хусусиятларига қараб фарқ қилиши мумкин. Саратоннинг психологик, ижтимоий ва маънавий жиҳатлари билан шугулланадиган психо-онкология қўлаб ривожланган мамлакатларда саратон касаллигини комплекс даволашнинг муҳим қисми сифатида тан олинган. Бутун дунё невролог ва психиатрлари саратон касаллиги эмоционал стресс, депрессияни келтириб чиқаришини эътироф этади, ва табиийки психопатологик ҳолат нейрокогнитив бузилишларнинг ривожланиши учун тайёр ҳолат ҳисобланади

Калит сўзлар: Репродуктив, нейropsихопатологик, саратон касаллиги, стресс, депрессия, нейрокогнитив бузилишлар

ХАРАКТЕРИСТИКА НЕЙРОПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ОНКОГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМАХ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Жўраев Шохруҳ Жуманазарович, Ёдгоров Жасурбек Жўраевич.

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

✓ Резюме

Мировой опыт нейropsихопатологических изменений онкогинекологических заболеваний у женщин репродуктивного возраста показывает, что депрессия, тревога, синдром посттравматического стресса и другие психические расстройства чаще встречаются у женщин, больных онкологическими заболеваниями. Уровень и характер психических расстройств могут варьировать в зависимости от типа рака, стадии заболевания и индивидуальных особенностей больных. Психоонкология, занимающаяся психологическими, социальными и духовными аспектами рака, признана важной частью комплексного лечения рака во многих развитых странах. Неврологи и психиатры всего мира признают, что рак вызывает эмоциональное напряжение, депрессию, а естественно психопатологическое состояние является готовым состоянием для развития нейрокогнитивных расстройств

Ключевые слова: Репродуктивные, нейropsихопатологические, рак, стресс, депрессия, нейрокогнитивные расстройства

CHARACTERISTICS OF NEUROPSYCHOPATHOLOGICAL CHANGES IN ONCOGYNECOLOGICAL PROBLEMS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

Жўраев Шохруҳ Жуманазарович, Ёдгоров Жасурбек Жўраевич

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali Ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, A. Navoi. 1

Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

The world experience of neuropsychopathological changes of oncogynecological diseases in women of reproductive age shows that depression, anxiety, post-traumatic stress syndrome and other mental disorders are more common in women with cancer. The level and nature of mental disorders can vary depending on the type of cancer, the stage of the disease and the individual characteristics of patients. Psycho-oncology, which deals with the psychological, social and spiritual aspects of cancer, is recognized as an important part of comprehensive cancer treatment in many developed countries. Neurologists and psychiatrists around the world recognize that cancer causes emotional stress, depression, and a naturally psychopathological state is a ready state for the development of neurocognitive disorders

Keywords: Reproductive, neuropsychopathological, oncological diseases stress, depression, neurocognitive disorders

Долзарблиги

Бутун дунё невролог ва психиатрлари репродуктив ёшдаги аёлларда онкогинекологик касалликлар нейрпсихопатологик ўзгаришларини эмоционал стресс, депрессияни келтириб чиқаришини эътироф этади, ва табиийки психопатологик ҳолат нейрокогнитив бузилишларнинг ривожланиши учун тайёр ҳолат ҳисобланади. Бутунжаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ) маълумотига кўра саратон Шарқий Ўрта ер денгизи минтақасида ҳар йил деярли 459.000 кишининг ўлимига сабаб бўлмоқда (2023). Сўнгги беш йил ичида минтақада 1,6 миллионга яқин саратон касаллиги қайд этилган. Ҳар йил қарийиб 734.000 кишига саратон ташхиси қўйилади ва 2040 йилга келиб ушбу касаллик тахминан 50 фоизга кўпайиши башоратланмоқда. Онкологик касалликларга чалинган беморнинг нафақат соматик, балки психологик ҳолатида ҳам чуқур ўзгаришлар кузатилади. Тўсатдан саратон бўлганлигини эшитган инсон аффект ҳолатига тушиб тушқунлик ёки ўта безовталиқка чалинади. Ушбу беморларда энг оғир муаммо шундаки, асосий касаллик билан бирга психопатологик ҳолат сурункали сақланади ва ривожланиб боради. Психопатологик ҳолат турли клиник ва психосоматик кўринишлар билан намоён бўлади. 2018 йил дунёда 18,1 миллион нафар саратон касаллиги қайд этилган бўлиб ўлим кўрсаткичлари 9,6 миллионга етган. 2023 йилда эса тахминан 20 миллион нафар янги ҳолатлар қайд этилиб 10 миллион инсон оламдан кўз юмган. Баъзи маълумотларга кўра саратон билан оғриган беморлар орасида ташхисий суҳбатлар орқали 13 фоизгача, клиник баҳолаш усуллари орқали эса 49 фоизгача депрессия мавжудлиги аниқланган. Кўкрак беи саратони 40-54 ёшли гуруҳда 29,7 фоизни ташкил этиши билан бирга хавфли кўкрак ва бачадон ўсмалари нафақат ўзининг хавфлилиги, балки алоҳида гуруҳга кирувчи жозибадорликни, аёллик хусусиятини йўқолиши билан кечадиган касаллик ҳисобланади ва кайфиятнинг пасайиши, ўз-ўзини ҳурмат қилиш, қийматини йўқотиш ҳисси туфайли психопатологик ҳолатнинг ривожланишига сабаб бўлади. Олимлар орасида психопатологик ҳолатни турли соматик касаллик ва эмоционал ўзгаришларда ўрганилганлиги, унинг ижтимоий, иқтисодий ҳаётга, ҳайт сифатига жиддий таъсир қилишига қарамай, аёллар репродуктив тизими саратон касаллигида унинг ўрганилганлик даражаси, клиник, психосоматик тавсифи етарли маълумотга эга эмас ҳамда чуқур таҳлил қилишга муҳтожлиги билан долзарб ҳисобланади.

Тадқиқот мақсади: репродуктив ёшдаги аёлларда онкогинекологик касалликлар нейрпсихопатологик ўзгаришларини клиник, психосоматик бузилишларини ўрганиш ва профилактик чора-тадбирларини ишлаб чиқиш.

1. Репродуктив ёшдаги онкогинекологик касаллигига чалинган аёлларнинг неврологик, нозоген психопатологик ҳолатини ўрганиш;

2. Репродуктив ёшдаги онкогинекологик касаллигига чалинган аёлларнинг когнитив фаолиятини аниқлаш;
3. Репродуктив ёшдаги онкогинекологик касаллигига чалинган аёлларнинг неврологик, психосоматик ҳолатнинг касаллик тури ва клиник кечишига боғлиқлигини ўрганиш;

Материал ва усуллар

Тадқиқот 38 ёшдан 56 ёшгача бўлган 72 нафар беморда олиб борилди, уларнинг ўртача ёши $46,2 \pm 2,32$ га тенг бўлди, уларнинг аксарияти онкогинекология бўлимида стационар даво шаклини қабул қилган, кейинчалик ҳар 1-3 ойда амбулатор шароитида доимий назоратда бўлган. Тадқиқот Республика онкология ва радиология илмий-амалий маркази Бухоро филиалида олиб борилган. Истисно, тариқасида таҳлилга тўсқинлик қиладиган жиддий шахс ўзгаришлари бўлган беморлар киритилди. Таҳлил ўтказишдан олдин аёллардан розилик олинган. Репродуктив тизими саратон касаллиги мавжуд беморлар таҳлили психопатологик, нозоген жараёни билан оғриганларнинг кейинги босқидagi даволаш ва реабилитация усуллари танлашда қўл ости кундалигига айланди.

Натижа ва таҳлиллар

Репродуктив ёшдаги онкогинекологик касаллигига чалинган аёлларнинг неврологик, нозоген психопатологик таҳлил натижалари шуни кўрсатадики барча ўрганилган ҳолатларда, турига кўра, репродуктив тизим (кўкрак безлари, тухумдон, бачадон) саратони ташхиси қўйилгандан сўнг нозогениялар (ташвиш, кўзғалиш, ўлим кўркуви, чалкашлик ҳодисалари, салбий туйғу ва "зарба" реакцияси тўсатдан намоён бўлади, бемор умидсизлик ва ночорликка тушиб қолгандек гўё. Кейинчалик, ўз ҳис туйғуларини ойдинлаштирганда ва касаллигини қай даражада қабул қилганлигига қараб (ўртача 2-4 кун) аксарият беморлар касаллигининг даво чораларини излай бошлайди, бунда у химиотерапия ва жарроҳлик орасидаги ўзаро фарқ, устунлик жиҳатини излайди. Ушбу фикр уни гўй талвасага солиб қўяди, безовталиқ ҳисси кучаяди, уйқусизлик, ҳолсизлик, тушқунлик ҳолатлари кучаяди, 70 фоизгача беморларда суицидал фикрлар мужассамлашади. Жарроҳлик усулини танлаган, ёки шунга тайёрланган аёлларда эса "кастрация" сўзининг ўзи янада кўпроқ безовталиқ, тушқунлик ҳолатини чакиради, тез қариш ҳисси, доимий ёшлиқ, чиройнинг йўқолиш хаёли ўта ташвишли жараён бўлиб намоён бўлади, ёрқин ва хаёдий саҳналар тушида вақтинчалик акс этади, бемор хаёлпарастлик дардига учрайди. Нозогениянинг ташхис қўйилган кундан бошлаб ўртача давомийлиги 1,2-1,8 ойни ташкил этади. Психопатологик баҳолаш натижаларига кўра ташвиш-депрессив реакциялар устунлик қилади. Бундан ташқари нозогениянинг ташвиш-маниакал ва ташвиш-диссоциатив ҳолатлари ҳам намоён бўлади. Акцентуал-депрессив, акцентуал-ташвиш/безовталиқ нозоген ҳолатлар клиник кўриниши умумий хавотирни шакллантириш билан белгиланади, доимий гипотимия фонида (депрессия, кўз ёшлари, гипертрофияланган-пессимистик ҳолат) кўрстайб ўтилган ҳолатлар даволаш истиқболларини белгилайди. Нозоген белгилар орасида полиморфик ташвиш, безовталиқ, кўрқув ҳисси устунлик қилади. Нозоген ҳолатларнинг мавжудлиги ушбу онкологик беморларга даволаш муолажасини бошлашга ҳалақит беради, бемор ўз вақтида даволашни бошлаш ўрнига кўпчилик мутахассис ва бошидан ўтказган беморларга бориб маслаҳат олишни бошлайди ва натижада вақтни беҳуда сарфлайди. Саратоннинг тез ривожланиши, метастаз, асоратларнинг пайдо бўлиши ва танатофобияни ташвишли кутиш билан бир қаторда, беморлар кўпинча мавжуд сурункали касалликларнинг (ошқозон яраси, гипертония ва бошқалар) кучайиш эҳтимолидан ташвишга киришади.

Хулоса

Шундай қилиб, репродуктив ёшдаги онкогинекологик касаллигига чалинган аёлларда саратон билан курашиш натижасида келиб чиқадиган депрессия, стресс бу нафақат психиатр, невролог ва психолог иши бўлиб қолмасдан, балки ҳар бир мутахассис шифокорлар беморга тўғри маслаҳат бериши, ўз вақтида даво муолажаларини бошлашга яқиндан ёрдам беришга имконият беради.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Семенова Е. В., Кириллов Н. А. Этиология женского бесплодия // Современные проблемы медицины и естественных наук. 2018; 79-83 стр.
2. Ernaeva G. X., Sattarov T. F., Maxamatjanova N. M. Diagnostic significance of psychodiagnostic examinations of taekwondo players // Frontline Medical Sciences and Pharmaceutical Journal. 2023;3(6):19-27.
3. Мухаметзянова Р. О., Шагиева Э. И., Николаева Н. В. Депрессия—главная болезнь XXI века // Сборник научных трудов молодых ученых и специалистов. 2022; 395-39 стр.
4. Хаятов Р. Б., Велиляева А. С. Особенности развития и течения аффективных расстройств при сахарном диабете // Достижения науки и образования. 2020;5(59):62-64.
5. Lustman P. J. Anxiety disorders in adults with diabetes mellitus // Psychiatric Clinics of North America. 1988;11(2):419-432.
6. Maxamatjanova N. Principles of medical and psychological care of patients with the acquired immune deficiency syndrome // Journal of the Neurological Sciences. 2019;405:128.
7. Hamraev B., Maxamatjanova N. Study and evaluation of the possibilities of cognitive behavioral therapy in psychosexual disorders // Центральнo-азиатский журнал образования и инноваций. 2023;2:4.
8. Hamraev B., Maxamatjanova N. Modern methods of treatment of sexual disorders // Инновационные исследования в современном мире: теория и практика. 2023;2(15):73-74.
9. Maxamatjanova N. M., Mirxaydarova F. S., Mirxaydarova S. M. Xavotir sindromi rivojlanishida qandli diabetning ahamiyati // Прикладные науки в современном мире: проблемы и решения. 2023;2:2.
10. Maxamatjanova N., Ibodullayev Z. Therapy of post-stroke dementia on the example of memantine // European journal of neurology. – 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY, 2020;27:1063-1063.

Қабул қилинган сана 20.03.2025