



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIY TA‘LIM, FAN VA
INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI
FRANSIYA OLIY PSIXOMOTOR REABLITATSIYA INSTITUTI
(ISRP)**

***«KLINIK PSIXOLOGIY, NEYROPSIXOLOGIYA VA PSIXOMOTOR
TERAPIYANING DOLZARB MUAMMOLARI» MAVZUSIGA
BAG‘ISHLANGAN
BIRINCHI O‘ZBEKISTON–FRANSIYA FORUMI***

TO‘PLAMI

Ushbu ilmiy ishlar to‘plamida tibbiyot oliy o‘quv yurtlarida faoliyat olib borayotgan professor-o‘qituvchilar bajarayotgan ilmiy-tadqiqot ishlari natijalari o‘rin olgan. Tezislarning mazmuni va ulardagi xatoliklar uchun mas’uliyat mualliflar zimmasidadir.

В сборник научных трудов вошли результаты научно-исследовательских работ, проведенных профессорско-преподавательским составом медицинских ВУЗов. Тезисы не рецензируются. За содержание и достоверность указанной информации ответственность несут авторы.

29-30-aprel 2026-yil. Urganch. O‘zbekiston

часов. Психотерапия включала упражнения на координацию, равновесие, мелкую моторику, а также когнитивные тренировки (упражнения на память, внимание и исполнительные функции). Период наблюдения: 2024–2025 гг.

Результаты

После 3–6 месяцев терапии наблюдалось улучшение когнитивных показателей на 15–20% по MMSE и MoCA. Психотерапия способствовала повышению самостоятельности пациентов в повседневной жизни и снижению уровня тревожности и депрессии. Наибольший эффект отмечен у пациентов с ранними стадиями когнитивного снижения, что подтверждает важность ранней диагностики. Отмечено положительное влияние на координацию движений, мелкую моторику и общую физическую активность, что способствует снижению риска падений и травм у пожилых пациентов.

Обсуждение.

Ранняя диагностика когнитивных нарушений позволяет своевременно назначить терапевтические и психосоциальные мероприятия, предотвращающие ускоренное прогрессирование деменции. Психотерапия, объединяющая физическую и когнитивную стимуляцию, улучшает нейропсихологические показатели и качество жизни пациентов. Зарубежные исследования подтверждают эффективность комбинированных программ когнитивно-физической стимуляции, а также необходимость внедрения таких программ в регионах с ограниченными ресурсами здравоохранения.

Заключение

Комплексная программа ранней диагностики когнитивных нарушений с последующей психотерапией является эффективной стратегией для: повышения качества жизни пожилых пациентов; профилактики прогрессирования деменции; снижения социальной нагрузки на семьи и медицинскую систему.

Ключевые слова: когнитивные нарушения, деменция, психотерапия, нейропсихология, пожилые пациенты.

VASKULAR DEMENSIYADA PSIXOEMOTSIONAL LABILLIK VA UNING

Ibodullayev Z.R., Qaraxonova S.A. Ernaeva G.X.

Toshkent Davlat Tibbiyot Universiteti, Toshkent, O'zbekiston

Mavzuning dolzarbligi: So'nggi yillarda aholi umr davomiyligining ortishi natijasida neyrodegenerativ va qon-tomir kasalliklari bilan bog'liq kognitiv buzilishlar soni keskin ortib bormoqda. Ular orasida vaskulyar demensiya alohida ahamiyatga ega bo'lib, demensiya sindromlarining keng tarqalgan turlaridan biri hisoblanadi. Turli epidemiologik tadqiqotlar natijalariga ko'ra, demensiya holatlarining taxminan 15–20 foizi vaskulyar demensiya hissasiga to'g'ri keladi. Ushbu kasallik miya qon tomirlarining organik shikastlanishi natijasida rivojlanib, kognitiv funksiyalar pasayishi, xotira buzilishi, fikrlash jarayonining sekinlashishi va ijro funksiyalarining susayishi bilan namoyon bo'ladi. Shu bilan birga, vaskulyar demensiya faqat kognitiv buzilishlar bilan cheklanib qolmaydi. Bemorlarda psixoemotsional sohada ham turli o'zgarishlar kuzatiladi. Ayniqsa psixoemotsional labillik — kayfiyatning tez o'zgarishi, yig'loqilik, jahldorlik, affektiv reaksiyalarning nazoratsizligi va stress omillariga nisbatan ortiqcha emotsional javob kabi holatlar vaskulyar demensiyaning muhim klinik belgilaridan biri hisoblanadi.

Psixoemotsional labillik bemorlarning kundalik hayot faoliyatiga, ijtimoiy munosabatlariga va reabilitatsiya jarayoniga salbiy ta'sir ko'rsatadi. Bunday holatlar oila a'zolari bilan munosabatlarni murakkablashtiradi, bemor parvarishini qiyinlashtiradi va ijtimoiy izolyatsiyaga olib kelishi mumkin. Shuningdek, emotsional barqarorsizlik kognitiv funksiyalarning yanada tez pasayishiga ham sabab bo'lishi mumkin.

Amaliyotda vaskulyar demensiyaning davolash ko'pincha medikamentoz terapiya bilan cheklanib qoladi. Biroq so'nggi yillarda olib borilgan ilmiy tadqiqotlar psixoterapevtik

yondashuvlar ham bemorlarning psixoemotsional holatini yaxshilashda muhim ahamiyatga ega ekanini ko'rsatmoqda. Kognitiv-bixevioral terapiya, psixoedukativ mashg'ulotlar va relaksatsiya texnikasi kabi usullar stressni kamaytirish, emotsional nazoratni kuchaytirish va bemorlarning hayot sifatiga ijobiy ta'sir ko'rsatishi mumkin. Shu sababli vaskulyar demensiya bilan og'rigan bemorlarda psixoemotsional labillikni o'rganish va uni psixoterapevtik usullar orqali korreksiya qilish masalasi tibbiy psixologiya va nevrologiya sohasida dolzarb ilmiy va amaliy ahamiyatga ega hisoblanadi.

Tadqiqot maqsadi: Vaskulyar demensiya bilan og'rigan bemorlarda uchraydigan psixoemotsional labillik darajasini o'rganish va psixoterapevtik usullar orqali uni kamaytirish samaradorligini baholash.

Tadqiqot metodlari: Tadqiqotda 60 nafar vaskulyar demensiya tashxisi qo'yilgan bemor ishtirok etdi. Ularning yoshi 55 yoshdan 75 yoshgacha bo'lib, barchasi nevrologik va tibbiy-psixologik tekshiruvlar asosida tanlab olindi. Bemorlar tasodifiy tanlov asosida ikki guruhga ajratildi: asosiy guruh (30 nafar) va nazorat guruhi (30 nafar).

Psixoemotsional holatni baholash uchun bir qator klinik-psixologik metodlar qo'llanildi. Jumladan, xavotir va depressiya darajasini baholash maqsadida HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) shkalasi qo'llanildi. Shuningdek, bemorlarning emotsional holati va affektiv reaksiyalarini aniqlash uchun neyropsixologik intervyu o'tkazildi. Bemorlarning kundalik xulq-atvori va emotsional reaksiyalari haqida qo'shimcha ma'lumot olish maqsadida ularning qarindoshlari bilan klinik suhbatlar tashkil etildi.

Asosiy guruhdagi bemorlar bilan 8 hafta davomida kompleks psixoterapevtik mashg'ulotlar o'tkazildi. Ushbu mashg'ulotlar kognitiv-bixevioral terapiya elementlari, stressni boshqarish texnikasi, nafas olish va relaksatsiya mashqlari hamda psixomotor terapiyani o'z ichiga oldi. Mashg'ulotlar haftasiga ikki marta individual va kichik guruh shaklida tashkil etildi.

Nazorat guruhiga esa standart medikamentoz davo qo'llanilib, psixoterapevtik aralashuv amalga oshirilmadi.

Tadqiqot natijalari: Tadqiqot boshida bemorlarning katta qismida psixoemotsional labillik belgilari aniqlandi. Xususan, ishtirokchilarning 68%ida kayfiyatning tez o'zgarishi, yig'loqilik va jahldorlik holatlari kuzatildi. Shuningdek, 52 % bemorda xavotir darajasi yuqori ekani, 47 %ida esa depressiv simptomlar mavjudligi qayd etildi.

Psixoterapevtik aralashuvdan so'ng asosiy guruhda emotsional holatda sezilarli ijobiy o'zgarishlar kuzatildi. HADS shkalasi natijalariga ko'ra, xavotir darajasi o'rtacha 35 %ga kamaydi, depressiv simptomlar esa 28 %ga pasaydi. Bemorlar o'z emotsiyalarini boshqarishda ancha barqarorlik namoyon qila boshladilar. Shuningdek, ularda stress omillariga nisbatan reaksiya darajasi pasaygani kuzatildi.

Nazorat guruhida esa emotsional holatdagi o'zgarishlar ancha kam bo'lib, psixoemotsional labillik belgilari aksar hollarda saqlanib qoldi.

Xulosa: Olib borilgan tadqiqot natijalari vaskulyar demensiyada psixoemotsional labillik keng tarqalgan klinik simptomlardan biri ekanini ko'rsatdi. Emotsional barqarorsizlik bemorlarning ijtimoiy moslashuviga va hayot sifatiga salbiy ta'sir ko'rsatadi.

Kompleks psixoterapevtik yordam, jumladan kognitiv-bixevioral terapiya, relaksatsiya texnikasi va psixomotor terapiya bemorlarning emotsional holatini barqarorlashtirishda samarali ekani aniqlandi. Shu sababli vaskulyar demensiyani kompleks davolashda medikamentoz terapiya bilan bir qatorda psixoterapevtik aralashuvlarni ham qo'llash maqsadga muvofiq hisoblanadi.

MULTIFOKAL ATEROSKLEROZDA PSIXOEMOTSIONAL LABILLIKNING PSIXODIAGNOSTIKASI

Ibodullayev Z.R., Qaraxonova S.A. Ernaeva G.X.

Toshkent Davlat Tibbiyot Universiteti, Toshkent, O'zbekiston

Mavzuning dolzarbligi: Aholi qarishi bilan bog'liq holda multifokal ateroskleroz fonida kognitiv buzilishlar bilan kechuvchi nevrologik kasalliklar soni tobora ortib bormoqda. Ular

ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИДА УЙҚУДАГИ ОБСТРУКТИВ АПНОЭ СИНДРОМИНИНГ ҲАЁТ СИФАТИГА ТАЪСИРИНИ БАҲОЛАШ	42
ХАСАНОВА К.М., ИБДУЛЛАЕВ З.Р., СОБИРОВА Д.С.....	42
РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ И ПСИХОТЕРАПИЯ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ.....	43
БАЙРАМБЕК КУДАЙНАЗАРОВИЧ ШАНАЗАРОВ.....	43
VASKULYAR DEMENSIYADA PSIXOEMOTSIONAL LABILLIK VA UNING	44
IBODULLAYEV Z.R., QARAXONOVA S.A. ERNAEVA G.X.....	44
MULTIFOKAL ATEROSKLEROZDA PSIXOEMOTSIONAL LABILLIKNING PSIXODIAGNOSTIKASI	45
IBODULLAYEV Z.R., QARAXONOVA S.A. ERNAEVA G.X.....	45
WHAT THE FUTURE HOLDS FOR US, OR HOW M. FARADAY HELPS TREAT TREATMENT-RESISTANT MENTAL DISORDERS	47
SVETLANA V. KUZMINA, YURI DEMIN-ILIADI	47
КОНТИНУАЛЬНАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ	47
НИКОЛАЕВ Е.Е., ОРЛОВ Ф.В.	47