

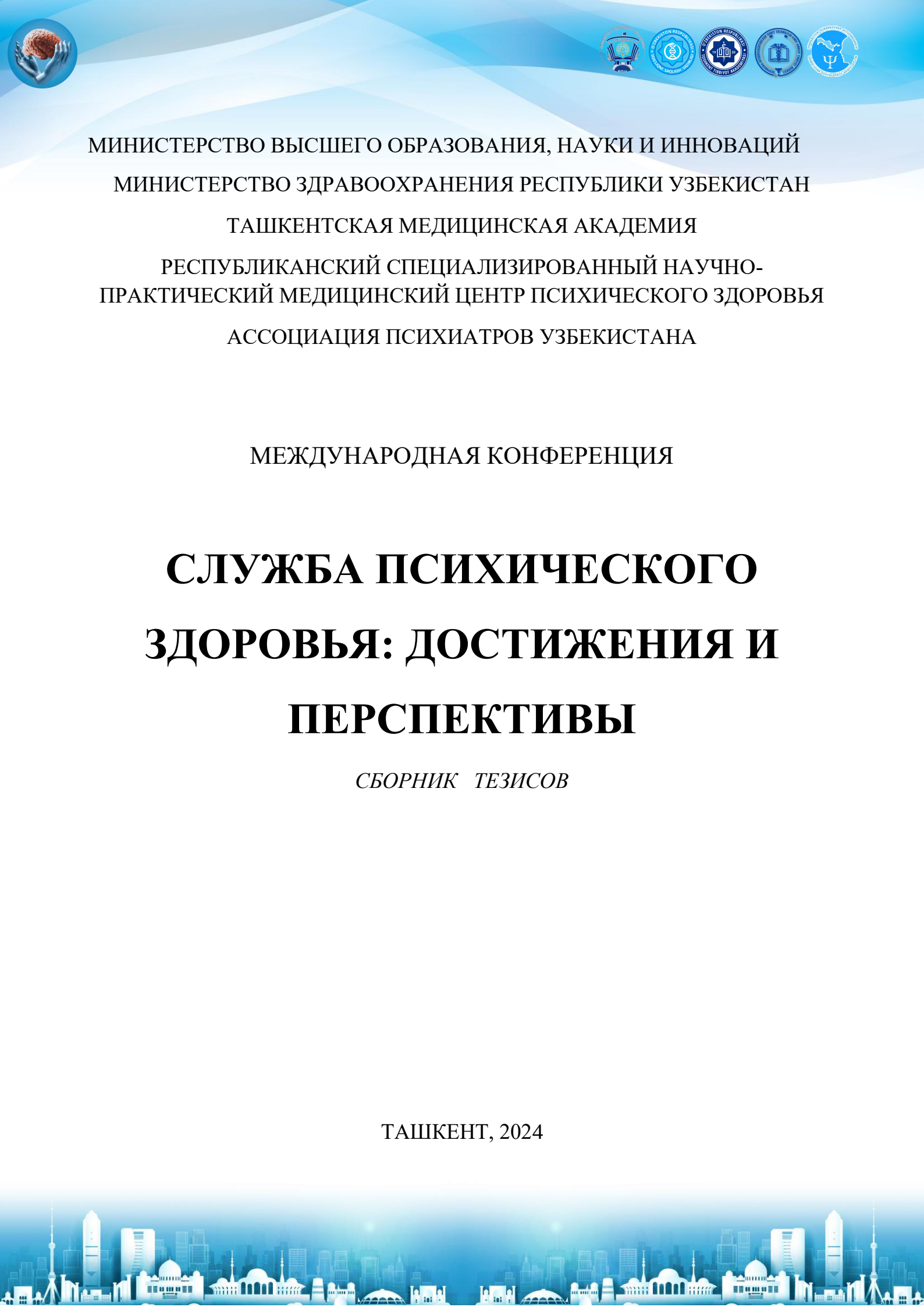


СЛУЖБА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ: ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ
МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СБОРНИК ТЕЗИСОВ



17 Октябрь, 2024, Ташкент





МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
АССОЦИАЦИЯ ПСИХИАТРОВ УЗБЕКИСТАНА

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

СЛУЖБА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ: ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

ТАШКЕНТ, 2024



УДК: 616.89 - 008.441. 33 - 082

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

Служба психического здоровья: достижения и перспективы: сборник тезисов международной конференции «Служба психического здоровья: достижения и перспективы»

Данный сборник тезисов включает материалы международной конференции «Служба психического здоровья: достижения и перспективы». Главная цель конференции - обмен научными достижениями и обсуждение актуальных проблем в сфере психического здоровья. Этим обусловлена широкая тематика работ, изданных в рамках проведения данного мероприятия.

В настоящем сборнике представлены научные публикации специалистов Республики Узбекистан и стран СНГ. Данное научное издание предназначено для психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов.

Члены редакционной коллегии:

Ш.А. Боймурадов

З.Ш. Ашуров

Ш.Ш. Магзумова

Р.Ф. Насырова

У.Х. Алимов

В.К. Абдуллаева

Н.И. Ходжаева

<i>Турсунходжаева Л.А., Азизова Д.К.</i> Психологические особенности подростков с психогенным перееданием....	92
<i>Турсунходжаева Л.А., Баймирова Л.Т.</i> Динамика эпидемиологических показателей наркотической зависимости в Республике Узбекистан за 25-летний период.....	94
<i>Турсунходжаева Л.А., Баймирова Л.Т.</i> Мнестические нарушения у больных алкогольной зависимостью по данным экспериментально-психологического обследования.....	97
<i>Усербаева Р.К., Ашуров З.Ш.</i> Тревожные расстройства у детей: подходы к лечению в первичной медицинской помощи.....	99
<i>Утеулиева П.Г., Рогов А.В.</i> Оценка риска суицидальной попытки у подростков с девиантным поведением.....	101
<i>Хайрединова И.И., Таджибаев У.А., Бахрамов Ф.Ш., Цеомашко Н.Е., Сюняков Т.С., Ашуров З.Ш.</i> Сравнительный анализ показателей аппаратной диагностики алкогользависимых больных с вирусной инфекцией и без.....	103
<i>Хайрединова И.И., Таджибаев У.А., Абдукахарова Г.К.</i> Полинаркомания: вызовы современности и подходы к реабилитации.....	105
<i>Хакимова Дж.А.</i> Дифференциальная диагностика симптомов БАР и психопатии у пожилых мужчин.....	107
<i>Хамидуллаев Х.Ш., Шадманова Л.Ш., Ядгарова Н.Ф.</i> Особенности клинко-коммуникативных нарушений у больных параноидной шизофренией.....	109
<i>Хамидуллаев Х.Ш., Ашуров З.Ш., Шадманова Л.Ш.</i> Проблема нейрокогнитивного дефицита у больных с параноидной шизофренией.....	111
<i>Холикова С.О., Усербаева Р.К.</i> Определение проявления уровня буллинг и виктимизации среди школьников с помощью тестов revised olweus bully / victim questionnaire...	113
<i>Ядгарова Н.Ф.</i> Шифокорлардаги эмоционал сўниш синдромининг патохарактерологик хусусияти.....	115
<i>Abdullajonova Sh. D., Umurov N. A., Shadmanova L. Sh.</i> COVID-19 sababli virusli pnevmoniya bilan og'rgan bemorlarda deliriy kechishining xususiyatlari.....	117
<i>Ashurov Z.Sh., Yadgarova N.F., Khayredinova I.I.</i> The patho-characterological features of emotional burnout syndrome in doctors	119

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СИМПТОМОВ БАР И ПСИХОПАТИИ У ПОЖИЛЫХ МУЖЧИН

Хакимова Джамиля Алимовна

г. Ташкент

Ташкентская Медицинская Академия

Биполярное аффективное расстройство (БАР) и психопатия являются сложными и часто пересекающимися психиатрическими состояниями, которые особенно сложно диагностировать в пожилом возрасте. У пожилых мужчин эти расстройства могут проявляться сходными симптомами, такими как изменения в поведении, эмоциональная нестабильность и социальная дезадаптация.

Целью данного исследования было провести детальный анализ когнитивных и аффективных процессов у пожилых мужчин с биполярным аффективным расстройством и психопатией. Задачей исследования было выявить ключевые различия между этими двумя состояниями, чтобы улучшить дифференциальную диагностику и способствовать разработке более целенаправленных методов лечения для этой специфической группы пациентов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие пожилые мужчины, у которых были диагностированы либо БАР, либо психопатия. Для оценки когнитивных и аффективных процессов использовались различные методики, включая замеры реакции испуга (FPS) и анализ потенциалов, связанных с событиями. Эти методы позволяли объективно оценить реакции участников на различные стимулы, в том числе угрожающие, и их способность к саморегуляции в условиях повышенной когнитивной нагрузки. Особое внимание уделялось изучению механизмов внимания, включая баланс между целями "сверху вниз" (осознанное внимание на главных задачах) и стимулами "снизу вверх" (непреднамеренные отвлекающие факторы). Исследование также включало контрольные задания, направленные на проверку способности

участников фокусироваться на различных типах стимулов, что позволяло выявить особенности их когнитивных нарушений.

Результаты исследования показали существенные различия в когнитивных и аффективных реакциях у пожилых мужчин с БАР и психопатией. Результаты исследования показали существенные различия в когнитивных и аффективных реакциях у пожилых мужчин с БАР и психопатией. У 60% пациентов с БАР (18 из 30 участников) наблюдалась повышенная реакция на угрожающие стимулы, особенно в тех случаях, когда их внимание было направлено непосредственно на эти стимулы. Эта реактивность снижалась у 70% участников с БАР (21 из 30) при повышении когнитивной нагрузки, что указывает на возможные дефициты в процессах саморегуляции и адаптивного управления вниманием. В противоположность этому, у 55% мужчин с психопатией (17 из 31 участников) была выявлена более низкая общая реакция на угрозу, однако у 65% из них (20 из 31) реактивность увеличивалась по мере усложнения когнитивных задач. Эти различия подтверждаются результатами анализа потенциалов, связанных с событиями, что позволяет предположить существование различных паттернов когнитивной обработки у этих двух групп.

Выявленные различия в когнитивной и аффективной сфере между пожилыми мужчинами с БАР и психопатией подчеркивают необходимость индивидуального подхода к их диагностике и лечению. Пожилой возраст накладывает дополнительные сложности на диагностику, так как возрастные изменения в когнитивных функциях могут маскировать или усиливать симптомы. Полученные результаты подтверждают важность дифференциального анализа этих состояний для обеспечения точности диагноза и оптимизации терапевтических стратегий.