



ЁШ БЕМОРЛАРДА ЧЕГАРАДАГИ НЕЙРОПСИКИЯТРИК ҲОЛАТЛАРНИНГ КЛИНИК ВА СЕРЕБРОВАСКУЛЯР КОРРЕЛЯЦИЯЛАРИ

Намозова Ҳикоят

Бухоро Давлат Тиббиёт Университети

Муаммонинг долзарблиги: *Замонавий жамиятда руҳий саломатликни муҳофаза қилиш дунёнинг турли минтақалари аҳолисида руҳий касалликлар сонининг кўпайиши билан изоҳланади. Ҳозирги кунда уларнинг тарқалиши М. Kramer (12) (фақат бузилишларнинг аниқ шакллари) бўйича 1992-1992% га етади.*

Калит сўзлар: *сўзлар: нейросик, клиник, ёш.*

Мақсад-ҳаётнинг биринчи йилларидаги (0-3 ёш) болаларда энг характерли руҳий касалликларни аниқлаш; ерта ёшдаги популяцияда эпидемиологик руҳий касаллик ва касалликни аниқлаш; гўдаклик ва ерта болалик даврида руҳий касалликларнинг пайдо бўлишида хавф омилларининг прогностик ролини аниқлаш; истиқболли илмий касалликларни аниқлаш. ёш болаларга терапевтик ва профилактик ёрдамнинг янги шакллари ривожлантириш учун зарур шартлар.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Бизнинг кузатувимиз Бухоро шаҳридаги вилоят касалхонасида ўтказилди. Биз 87 ёш болаларни кузатдик. Чақалоқлар ва кичкинтойлар билан клиник иш тажрибаси шуни кўрсатдики, онтогенезнинг дастлабки босқичларида болаларда бошқа кекса ёшдаги ва ҳатто катталарга хос бўлган руҳий касалликларнинг клиник кўринишларининг аналоглари аниқланади. Ушбу аналоглар гўдаклик давридаги унитар ёки бирламчи хулқ-атвор ҳаракатларининг бузилиши даражасида шартли шарқиз реакциялар шаклида намоён бўлади: мудофаа, коммуникатив, йўналтирилган, ҳиссий ва бошқалар., психобиологик тизимларда: "она-бола", "уйқу—уйғониш", овқатланиш маросимларида ва ҳоказо., бу янги туғилган чақалоқ ва чақалоқнинг neonatal, оғзаки хатти-ҳаракатларининг асосини ташкил қилади. Унитар хатти-ҳаракатлар етология соҳасига тегишли. Аммо хайвонлардан фарқли ўлароқ, чақалоқлар ва биринчи йилларидаги болаларда шартли рефлекс компонентининг пластиситивлиги туфайли унитар реакциялар жуда мослашувчан хулқ-атвор ҳаракатларига айланади, улар доирасида руҳий касалликларнинг клиник кўриниши, уларнинг башоратчилари, ривожланиш бузилишлари ва чақалоқ психикасининг бир вақтнинг ўзида эволюцион камолоти ўрганилди.

Натижалар ва мунозаралар. Ёш болаларда аниқланган янада мураккаб психопатологик симптом комплекслари нозологик даражада малакага ега бўлиши мумкин. 2 ёшга келиб, баъзи ҳолларда ишонч билан шизофрения ташхисини қўйиш мумкин еди ва ҳаётнинг биринчи йилида — РДА. Шизофрения ташхисини қўйиш учун бир қатор маълум белгилар ишлатилган. Булар клиниканинг табиати ва руҳий касалликларнинг динамикаси; патологик кўринишларнинг давомийлиги; уларнинг оғирлиги; бузилишлар курсининг тури. Семptomларни бартараф етиш давлари билан динамиканинг тўлқинли тури айниқса ташвишли еди. Ёш болаларда шизофрения ташхисининг асосий далили руҳий нуқсоннинг

намоён бўлиши билан боғлиқ ҳолда психоз ҳолатидан чиқишнинг ўзига хос хусусиятлари еди. Психотик давр тугаганидан кейин маълум бир нуқсоннинг мавжудлиги оғриқли ҳолатнинг процессуал касалликка ўтишини аниқлашда асосий еди. Ерта болалик давридаги бундай ўзига хос нуқсоннинг энг характерли белгилари орасида биз individual ақлий функцияларнинг ҳам, бутун ақлий ташкилотнинг ҳам аниқ тўлиқ диссоциациясини назарда тутдик. Иккинчи ўринда ўзига хос деманснинг намоён бўлиши — псевдолигофрения бўлиб, унда ақлий жараёнларнинг ажралиши ҳам кузатилган.

Хулоса. Ота-оналарнинг никоҳларининг ассортативлиги шизофрениянинг турли шакллари билан, шунингдек шизоид билан шизофрения билан энг кўп учрайдиган ота-оналарнинг комбинацияси шаклида 72,5% ни ташкил етди. ГВР коҳортаси болаларининг 79% оналарда ҳомиладорликнинг у ёки бу патологиясини аниқлади: 38,1% ҳолларда онада соматик патология (ҳомиладорликнинг 1 ва 2 ярмининг токсикози, гипертония ва гипотензия, анемия, қон кетиш, нефропатия, abort қилиш хавфи ва бошқалар.); 40,9% ҳомиладорлик ва туғиш пайтида оналарда мавжуд руҳий касалликларнинг кучайиши шаклида руҳий патологияни аниқлади (Анксиете-депрессив ҳолатлар, гипомания ва субпсихотик ва психотик даражадаги бошқа психопатологик синдромлар ва бошқалар.).

Адабиетлар

1. Sanoeva M. et al. Comparative analysis of cognitive function at vascular complications of migraine (diagnosis and clinical approach) //Journal of Critical Reviews. – 2020. – Т. 7. – №. 3. – С. 425-430.
2. Саноева М. Ж., Саидвалиев Ф. С. Мигрень-вчера, сегодня, завтра. Современный взгляд на проблему //Международный неврологический журнал. – 2016. – №. 8 (86). – С. 72-78.
3. Sanoeva M. et al. Peculiarities of clinical and hemodynamic manifestations of migraine strokes //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 2. – С. 350-358.
4. Саноева М. Ж., Жураева Г. Б., Мухидова Г. Х. Клинические особенности развития депрессии как предиктора осложненных форм мигрени //Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2018. – Т. 1. – №. 3 (22). – С. 29-36.
5. Саноева М. Ж., Саидвалиев Ф. С., Гулова М. А. Современный взгляд к проблеме мигрени (обзорная статья) //Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2016. – Т. 3. – №. 3 (14). – С. 59-66.