



## Клиническая, Психосоматическая Характеристика Назогенного Нервно-Психопатологического Состояния У Больных Некоторыми Онкологическими Заболеваниями

1. Жураев Шохрух  
Жуманазарович

Received 2<sup>nd</sup> Oct 2023,  
Accepted 19<sup>th</sup> Oct 2023,  
Online 17<sup>th</sup> Nov 2023

<sup>1</sup> Бухарский государственный  
медицинский институт

**Аннотация:** Глубокие изменения наблюдаются не только в соматическом, но и психологическом состоянии больного онкологическими заболеваниями. Человек, внезапно узнавший, что у него рак, впадает в состояние аффекта и страдает депрессией или крайней тревогой. Наиболее серьезной проблемой у этих больных является то, что психопатологическое состояние сохраняется хронически и развивается вместе с основным заболеванием. Психопатологическое состояние проявляется различными клиническими и психосоматическими проявлениями.

**Ключевые слова:** Центральная нервная система, нейропсихопатологические расстройства, онкологические заболевания, эмоциональный стресс, депрессия.

**Введение.** Неврологи и психиатры всего мира признают, что рак вызывает эмоциональное напряжение, депрессию, а естественно психопатологическое состояние является готовым состоянием для развития нейрокогнитивных расстройств. [2] [3]. По данным Американского журнала клинической онкологии, у каждого третьего онкологического больного наблюдаются нейропсихопатологические расстройства, причем большая часть наблюдений проводилась на больных раком молочной железы, раком головы и шеи. [14]. Онкологические заболевания замедляют деятельность центральной нервной системы (ЦНС), вызывают астению (патологическую утомляемость), вызывают возникновение агрессии. [1] [15]. По некоторым данным, до 13% онкологических больных диагностируют депрессию посредством диагностического интервью и до 49% - с помощью клинических методов оценки. [10]. Столь широкий разброс зависит от нескольких факторов, включая условия лечения, тип рака и метод диагностики. [7]. Согласно диагностическим интервью, распространенность депрессии составила 3% среди больных раком легких и 31% среди больных раком желудочно-кишечного тракта. [4] [18].

В 2018 году в мире было зарегистрировано 18,1 миллиона случаев рака, а уровень смертности достиг 9,6 миллиона. В этом году было зарегистрировано около 20 миллионов новых случаев и 10 миллионов человек умерли. [8]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ),

рак убивает почти 459 000 человек каждый год в регионе Восточного Средиземноморья. [10]. За последние пять лет в регионе зарегистрировано около 1,6 миллиона случаев рака. Ежегодно у 734 000 пожилых людей диагностируется рак, и прогнозируется, что к 2040 году это заболевание увеличится примерно на 50%. [11]

**Цель исследования:** Определение нейропсихологических симптомов неврологического, назогенного психопатологического состояния у больных онкологическими заболеваниями по клиническим, соматическим изменениям.

**Задачи материал:** Изучить неврологическое, негенное психопатологическое состояние больных онкологическими заболеваниями; [5]. Определение когнитивных изменений у больных онкологическими заболеваниями; Изучить зависимость неврологического, назогенного психосоматического состояния у больных онкологическими заболеваниями от вида заболевания и времени развития; Совершенствование лечения нейропсихологических, психосоматических и когнитивных изменений. пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями. [16] [17].

**Материал и методы:** Обследовано 60 онкологических больных на основании поставленных целей и задач и проведен анализ результатов, разработано клиническое, психосоматическое описание назогенного нейропсихопатологического состояния и методов лечения.

Все пациенты проходят неврологические, психологические и лабораторные тесты. И дополнительно: [20]. Госпитальная шкала наблюдения за тревогой и депрессией (HADS-D), Мини Международный нейропсихиатрический Интервью (МИНИ), Композитное Международное диагностическое интервью (CIDI), проверка когнитивной активности Методы будут полезны. [19].

**Результаты.** Средний возраст участников составил 50 лет и старше. Большинство опрошенных составили женщины, замужние, образованные и безработные. В прошлом году 44 % участников использовали хотя бы один тип САМ. [6]. Помимо молитвы, 40 % участников использовали хотя бы один тип САМ за последний год. Молитву использовали 77 % участников, лекарственные растения - 12 %, массаж - 2 %, пищевые добавки - 3 %, влажные баночные процедуры - 2 %, релаксацию и медитацию - 1,5 %, сухие баночные процедуры - 1,5 % и иглоукалывание - 1. %. Распространенной причиной использования САМ было снижение стресса и беспокойства, вызванных раком, и его лечение. Не было существенных различий в физических и психологических симптомах между пользователями САМ и не пользователями САМ. [21] [22].

#### Использованная литература:

1. КОРРЕКЦИЯ НЕГАТИВНЫХ ВЛИЯНИЙ СУДОРОЖНЫХ ПРИПАДКОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ//Ж.Ж Ёдгоров - Scientific progress, 2022.Том 3. 61-65.
2. БОЛАЛАРДА КЕЧУВЧИ ТУТҚАНОҚ ХУРУЖИ ВА ЭПИЛЕПСИЯ: УНИНГ САБАБИ ВА ОҚИБАТЛАРИ ХУСУСИДА/Ж.Ж ЁДГОРОВ - International Journal of Philosophical Studies and Social Sciences, 2022.Том2.130-134
3. Neurological, Psycho-Emotional and Some Biochemical Properties of the Pharmacoresistent Form of Epilepsy, Treatment Tactics//Y.J.Jurayevich - AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIIY JURNALI, 2023.Том2.400-403
4. EFFECTIVENESS OF USING MODERN ANTIEPILEPTIC DRUGS IN PREGNANT WOMEN// J.J.Yodgorov - Open Access Repository, 2023.Том4.711-715,5.EARLY DETERMINATION OF THE PREVALENCE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE RISK

- FACTORS IN ADOLESCENTS LIVING IN BUKHARA REGIONAH Olimova G.SH, Istamova A.H. Asian journal of pharmaceutical and biological research 11 (3), 2022.
5. Jumanazarovich, J. S. . (2023). Clinical Manifestations of Depression in Older Puberty Adolescents. EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION, 3(4), 147–150. Retrieved from <https://www.inovatus.es/index.php/ejine/article/view/1639>
  6. Жўраев Шохрух Жуманазарович. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ, ОСНОВАННЫЕ НА КЛИНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДА ПРИ ЭНДОГЕННО-АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ. Журнал перспективных исследований и стабильности.-2022. -С. 98-101.
  7. Джураев Шохрух Джуманазарович. ЭНДОГЕН АФФЕКТИВ БУЗИЛИЩДА ПОДХОДЯЩАЯ КЛИНИКА XUSUSIYATLARI ASOSIDA DAVOLASH CHORATADBIRLARI. Бошкарув ва этика койдалари онлайн илмий журнал. -2023. -С. 1-6
  8. Джураев Шахрух Джуманазарович. ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ. Журнал перспективных исследований и стабильности.
  9. Джураев Шахрух Джуманазарович. Клинические проявления депрессии у подростков старшего полового созревания. ЕВРОПЕЙСКИЙ ЖУРНАЛ ИННОВАЦИЙ В НЕФОРМАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ.-2023. С. 147-150
  10. Джураев Шахрух Джуманазарович. . ФАКТОРЫ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ У ВЗРОСЛЫХ И ПОДРОСТКОВ. Репозиторий открытого доступа.-2022. С. 66-74
  11. Тўлкинович, Т. М. . (2023). ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ . Research Journal of Trauma and Disability Studies, 2(5), 269–274. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/919>
  12. Tilavov M.T, Kuchkorov U.I, & Barzhakova G.R. (2022). Evaluation of Neurotic Disorders in the Post-Covid Period and Treatment Tactics. Eurasian Medical Research Periodical, 7, 147–150. Retrieved from
  13. T., R. U. (2021). Specific Features of Psychoemotional Disorders in Functional Disorders of Gastrointestinal Activity. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 308-310. <https://doi.org/10.47494/cajmns.vi0.432>
  14. Modern Approaches To The Treatment Of Depression And Anxiety In Dangerous Usma Diseases Of The Stomach And Duodenum Of Flour. (2022). Journal of Pharmaceutical Negative Results, 3494-3496. <https://doi.org/10.47750/pnr.2022.13.S09.434>
  15. Рахмонкулова Наргиза Гофуровна. Ультразвуковое исследование восстановления репродуктивной функции у женщин, перенесших кесарево сечение. Международный междисциплинарный исследовательский журнал Galaxy 10 (1), 195–198.
  16. Рахмонкулова Наргиза Гафуровна. Характеристика восстановления репродуктивной функции кормящих матерей. 3-я Международная междисциплинарная научная конференция «Гениальные глобальные мысли»
  17. Лактационная аменорея как способ послеродовой контрацепции Ю.К. Джаббарова, Н.Г.Рахманкулова. Биология и интегративная медицина, 54-62.

18. Рахмонкулова Наргиза Гофуровна. Восстановление менструальной фертильности при грудном вскармливании после физиологических родов. Мировой научно-исследовательский журнал 3 (1) 119-123.2022.
19. С.Б.Хамроев. (2023). Особенности Течения Шизофрении В Зависимости От Когнитивных Нарушений. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 2(4), 190–193. Retrieved from <https://sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/6769>
20. Sh. J. Jurayev. (2023). RISK FACTORS FOR SUICIDAL BEHAVIOR IN AFFECTIVE DISORDERS IN ADULTS AND ADOLESCENTS. Open Access Repository, 4(3), 693–697. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/79YPQ>
21. Tulqinovich, T. M. (2022). A MODERN LOOK AT ANXIETY DISORDERS IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 1(3), 14–17. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/68>
22. Tilavov Maruf Tulqinovich, Peraboina Sai Subramanya Kashyap. (2023). FEATURES OF THE COURSE OF THE CAUSE OF DEVELOPMENT AND TREATMENT OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA. UNIVERSAL JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES, 1(1), 9–14. Retrieved from <https://humoscience.com/index.php/mc/article/view/1146>

