

**PSIXOSOMATIK KASALLIK GURUVCHI OSHQAZON VA
O'N IKKI BARMOQLI ICHAK YARASINI PSIXOLOGIK JIHATDAN
TADQIQ QILINISHI**

Matkarimova Dilafruz Qurbonboyevna

O'zDXA Urganch filiali, Pedagogika va psixologiya o'qituvchisi

**PSYCHOSOMATIC STUDY OF GASTRIC AND DUODENAL ULCERS IN
THE PSYCHOSOMATIC DISEASE GROUP**

Matkarimova Dilafruz

Urganch branch of the Uzbek State Academy of choreography

Teacher of pedagogy and psychology

Annatatsiya: Mazkur maqolada psixosomatika kasallik turiga kiruvchi, oshqazon yarasi va o'n ikki barmoqli ichak kasalliklarini keltirib chiqaruvchi psixologik omillar va o'r ganilganligi haqida ma'lumotlar keltirilgan.

Kalit so'z: Psixosomatika, psixologiya, oshqazon yarasi, o'n ikki barmoqli ichak yarasi, emotSIONAL holatlar, psixologik omillar.

Аннотация: В данной статье содержится информация о психологических факторах, вызывающих язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, относящихся к типу психосоматических заболеваний.

Ключевые слова: Психосоматика, психология, язевная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки, эмоциональные состояния, психологические факторы.

Annotation: This article contains information about the psychological factors that cause stomach ulcers and duodenal diseases, which belong to the type of psychosomatic diseases.

Key words: Psychosomatics, psychology, gastric ulcer, duodenal ulcer, emotional states, psychological factors.

Bugungi kunda psixosomatik kasalliklarni o‘rganilish tarixiga nazar solsak juda ko‘plab mutaffakkur olimlar asarlarida bu haqida aytib o‘tganlariga guvoh bo‘lamiz. Psixosomatika tushunchasi deyarli 200 yil oldin ilmiy qo‘llanib boshlangan, garchi uni aniq bir shaklda sharhlash imkonи bo‘lmasa-da. Yunon falsafasida ruh va ruhning tanaga ta‘siri haqida juda keng tarqalgan fikr bor edi “Harmid” dialogida Aflatun Sokratga bosh og‘rig‘idan aziyat chekkan bir yigit haqida gapirib berdi: “agar u ko‘zлari bilan yaxshi bo‘lsa, u ham yaxshi bo‘ladi, agar u bosh bilan yaxshi bo‘lsa, u butun tanaga yaxshi bo‘ladi va tanani ruhsiz davolash mumkin emas. Chunki hamma narsa yurakdan chiqadi ham yaxshi, ham yomon, ham tanada, ham butun insonda... Va ruhni maxsus shifobaxsh suhbatlar bilan davolash kerak...».

Ibn Sino kasalliklarning kelib chiqishi asab tizimiga bog‘liq, g‘azab, qo‘rquv, qattiq siqilish organizmni holsizlantirib, bunga sabab bo‘lishini aytgan. Ibn Sinoning organizm faoliyatini boshqarishda asab tizimining ahamiyati haqidagi ta’limoti Yevropa olimlari tomonidan XX asr boshlarida yaratilgan nervizm ta’limotiga juda o‘xshab ketadi[1].

Psixosomatik guruhibiga kiruvchi kasalliklar hozirgi davrda o‘ganish dolzarb masalalardan biridir. JSST ma'lumotlariga ko'ra, somatik shifokorlar kabinetlariga tashrif buyuradigan barcha bemorlarning 38 dan 42 foizigacha psixosomatik bemorlar guruhibiga kiradi. Shuni alohida ta'kidlash kerakki, psixosomatik yo‘nalish mustaqil tibbiy soha emas - bu kasallikka olib kelgan sabablarning xilma-xillagini hisobga oladigan yondashuv.

Hozirgi davrda o‘tkir va surunkali asab buzilishlaridan so‘ng rivojlanadigan oshqozon-ichak sohasidagi buzilishlarga ta’rif berish uchun turli atamalar taklif qilingan: «abdominal ipoxondriya», «abdominal depressiya», «psixogen gastrointestinal sindrom», «somatogen depressiya» va hokazo

Oshqozon-ichak sistemasi faoliyati buzilganda nevropatolog yoki psixologga murojaat qilishmaydi. Buni tushunish mumkin, albatta, chunki odamlarning tasavvurida «oshqozon miyadan uzoqda joylashgan va ularning bir-biriga aloqasi yo‘q». O‘tgan asrning boshlarida mashxur nevrolog olimlardan biri «Dispepsiyalaming 70 foizi hissiy zo‘riqishga bo‘g‘liq», degan edi [Shtryumpel A., 1902]. Ovqat hazm qilishning funksional buzilishlari, abdominalgiyalar, umumiy holsizlik, ishtahaning pasayishi kabi simptomlar, xuddi bosh og‘rig‘i va bosh aylanishi kabi nevrasteniyaning asosiy simptomlaridir [Silverberg M., 2002].

Psixosomatik tibbiyat muammolarini rivojlanishiga quyidagi ilmiy maktablar katta hissa qo‘shgan:

1. Amerikada psixoanalitik tushunchalar asosida psixosomatikaning nazariy asoslarini ishlab chiqilgan (F. Aleksandr, X.F. Dunbar, I. Vays va G. Engel);
2. Germaniyada psixosomatikaning falsafiy asoslarini tadqiq qilgan (V. Von Krehl, fon Vayszaker, fon Bergman);
3. Rassiyada psixosomatik kasalliklarni o‘rganish I.P. Pavlov ta’limotiga asoslangan (Pavlov oliy nerv faoliyati to‘g‘risida) [2].

Psixosomatik qayg‘uning og‘irlilik markazi har doim inson ongida organizmning hayoti uchun eng zaif va muhim bo‘lgan organdir. "Organni tanlash" stressli vaziyatlarda parchalanish kuchayib borayotgani sababli zararli ta’sir ko‘rsatadigan himoya va moslashuvchan mexanizmlarning ustun yo‘nalishini ko‘rsatadi.

Organni tanlashda tashabbus har doim hissiy po‘stloq osti apparatlarga ta’sir qiluvchi dasturlangan aloqalarga tegishli bo‘lib, stressli vaziyatda muayyan organlarning ishtirok etish darajasini dasturlashtiradi. Hissiy qo‘zg‘alishning

periferiyasiga erishish uchun qanday effektor yo‘li afzalroq bo‘lishi, yakuniy tahlilda, ma’lum bir hissiyotning xususiyatlariga, odamning asab konstitutsiyasining xususiyatlariga va uning butun hayotiga bog‘liq.

Oshqozon yarasi aqliy va fiziologik omillarning o‘zaro ta‘siri natijasi bo‘lgan klassik psixosomatik kasallikkarni anglatadi. Mahalliy va umumiy mexanizmlar ishtirok etadi. Birinchisi, gastroduodenal zonaning tartibga solish funktsiyalarining buzilishi, vosita buzilishlari va shilliq qavatning qarshiligining pasayishi. Umumiy - psixo-emotsional stressning yuqori darajasi.

Aynan inson psixikasi sodir bo‘layotgan salbiy o‘zgarishlar uning tanasida ham ahamiyatli oqibatlarni yuzaga keltirib, bu turli psixosomatik kasallikkarda namoyon bo‘ladi. Psixosomatik kasalliklar insonni ruhiy iztiroblar, doimiy charchoq, emotsiyalarning muvozanatlashmaganligi va shu kabi sabablar natijasida paydo bo‘lib, bunga oshqazon va o‘n ikki barmoqli ichak yarasi kasalliklarini keltirish o‘rinli. Bu toifadagi bemorlarga malakali to‘liq yordam ko‘rsatish faqat maxsus tibbiy choralar bilan cheklanib qolishi kerak emas. Qiyinchilikni boshdan kechirayotgan bemor davolanishning barcha bosqichlarida yetarli psixologik yordam va psixologik qo‘llab-quvvatlovga muhtoj. Faqat tananing fiziologik jarayonlariga qaratilgan tibbiy usullar bilan tiklanish va reabilitatsiyaga erishish mumkin emas.

Oshqazon va o‘n ikki barmoqli ichak yarasi tashxisli bemorlarda emotsiyal holatlarining o‘ziga xosligini o‘rgangan xorij olimlaridan F.Aleksander. V.X.Vasilenko, A.L.Grebenev, A.A.Sheptulin, V.T.Ivashkin, Ye.K.Baranskaya, V.V.Marilov va boshqalar tomonidan o‘rganilgan. Mamlakatimiz psixologlaridan G‘.Shoumarov, E.G‘oziyev, B.Qodirov, V.Karimova, Z.Nishonova, Z.Ibdullayev, Sh.Baratovlar salomatlik psixologiyasi, psixofiziologiya, psixogigiena, tibbiy psixologiya, turli sohalarda psixologik xizmat masalalari bo‘yicha, shuningdek, D.Urazbayeva, M.Karamyan, D.Ilhamovalar turli xil kasallikkarda bemorlar psixikasining o‘zgarish holatlarini tadqiq qilganlar[3].

Demak, yuqoridagilardan kelib chiqib xulosa qilar ekanmiz, insonlarning ijobjiy emotsiya holatlarda bo‘lishi, insonlardagi kasalliklarni paydo bo‘lishini oldini oluvchi omillardan biri hisoblanadi. Shuning uchun har bir inson ijobjiy kayfiyatda bo‘lishi asosiy o‘rinda turishi lozim. Psixosomatik kasallik turiga kiruvchi oshqazon va o‘n ikki barmoqli ichak yarasi kasalliklarni psixologik jihatlarini o‘rganish muhim ahamiyatga egadir.

Foydalanilgan adabiyotlar ro‘yxati.

1. Ibodullayev.Z “Tibbiyot psixologiyasi “ Toshkent “Yangi asr avlodii” 2009
2. Asosiy psixosomatik kasalliklar. Maqola. Stressga qarshi dastur. O'z-o'zini bilish.ru * Oila va bolalar (perestanovki.org)
3. <http://re-search.uz/index.php/uzresearch/article/view/287>