

УДК 616.89-008.454

*Аграновский К.М., Аграновский М.Л., Муминов Р.К., Салиев М.М.*

*Кафедра психиатрии, наркологии,*

*медицинской психологии и с курсом психотерапии*

*Андижанский государственный медицинский институт*

**ВОПРОСЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ И  
ПРОФИЛАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ ТИПОЛОГИИ ТРЕВОЖНЫХ  
ДЕПРЕССИЙ ЭНДОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

**Резюме:** В этой статье пойдет речь об актуальности тревожных депрессий эндогенного генеза сегодня, о том, что само явление тревожной депрессии выходит за рамки статуса медицинской проблемы и затрагивает глубинные аспекты человеческого существования, которые связаны с насыщенностью современной жизни стрессовыми событиями и другими негативными социальными тенденциями.

В статье также будет уделено внимание частоте возникновения тревожных депрессий эндогенного генеза, вопросам диагностики, лечения и профилактики современными методами.

**Ключевая слова:** тревога, депрессия, клиническая типология, психические расстройства, психопатология.

*Agranovskiy K.M., Agranovskiy M.L., Mo'minov R.Q., Saliyev M.M.*

*Psixiatriya, narkologiya, tibbiy psixologiya va psixoterapiya kursi*

*kafedrası*

*Andijon Davlat Tibbiyot Instituti*

**ENDOGEN KELIB CHIQADIGAN TASHVISHLI  
DEPRESSIYALARNING KLINIK TIPOLOGIYASINI PSIXOLOGIK  
TASHXISLASH VA OLDINI OLISH MASALALARI**

**Rezyume:** Ushbu maqolada bugungi kunda endogen genezli tashvishli depressiyalarining dolzarbligi, tashvishli depressiyasining o'zi fenomeni tibbiy

muammo maqomidan tashqariga chiqishi va zamonaviy hayotning stressli hodisalar va boshqa salbiy voqealar bilan to'yinganligi bilan bog'liq bo'lgan inson mavjudligining chuqur tomonlariga ta'sir qilishi muhokama qilinadi. ijtimoiy tendentsiyalar ekanligi haqida so'z boradi.

Maqolada, shuningdek, endogen genezli tashvishli depressiyalarining paydo bo'lish chastotasi, diagnostika, davolash va zamonaviy usullar bilan oldini olish masalalariga e'tibor qaratiladi.

***Kalit so'zlar:*** tashvish, depressiya, klinik tipologiya, ruhiy buzilishlar, psixopatologiya.

***Agranovsky K.M., Agranovsky M.L., Muminov R.K., Saliyev M.M.***

***Department of Psychiatry, Narcology,***

***Medical Psychology and with a course of psychotherapy***

***Andijan State Medical Institute***

## **QUESTIONS OF PSYCHOLOGICAL DIAGNOSIS AND PREVENTION OF CLINICAL TYPOLOGY OF ENDOGENOUS ANXIETY DEPRESSIONS**

***Resume:*** This article will discuss the relevance of endogenous anxiety depressions today, that the phenomenon of anxiety depression itself goes beyond the status of a medical problem and affects the deep aspects of human existence that are associated with the saturation of modern life with stressful events and other negative social trends.

The article will also pay attention to the frequency of occurrence of endogenous anxiety depressions, issues of diagnosis, treatment and prevention by modern methods.

***Keywords:*** anxiety, depression, clinical typology, mental disorders, psychopathology.

**Актуальность.** Настоятельная необходимость углубленного изучения проблемы депрессивных состояний, манифестирующих в юношеском возрасте, определяется, прежде всего, чрезвычайной распространенностью этих расстройств, трудностями распознавания этой патологии на ранних стадиях заболеваний и ее высоким суицидальным риском[2].

Об актуальности ранней диагностики, прогностической оценки, лечения и профилактики юношеских эндогенных депрессий свидетельствует большой объем опубликованной на современном этапе информации как в зарубежной, так и в отечественной научной литературе[3,6].

В современных условиях особое значение имеют клинические наблюдения, показывающие модификации психопатологических проявлений тревожной депрессии эндогенного генеза: типичные явления могут быть отброшены или заменены полностью тревожащими эквивалентами[1,5].

Обилие связей между тревогой и депрессией как самостоятельным психопатологическим образованием поднимает ряд вопросов о природе, границах и клиническом единстве тревожной депрессии, законности включения в эту группу автохтонных состояний и реакций на стрессовые воздействия[3,7]. В этой категории наименее изучены вопросы оценки взаимосвязи между тревожно-депрессивным расстройством и личностью пациента, у которого формируется это расстройство (соотношение тревожно-депрессивных расстройств и расстройств личности представлено во второй части этого обзора).

В существующих классификациях (МКБ-10, DSM-IV-TR) депрессивные расстройства выделяются как независимые категории от анксиолитических заболеваний. Депрессивные и анксиолитические расстройства, которые сосуществуют при последнем, могут быть

представлены не только в виде протяженных психопатологически завершенных синдромов, но и в подпороговых, субсиндромных, замаскированных формах.

По мнению авторов российских [2] и зарубежных [5], вклад тревоги в структуру депрессии представляется бесспорным, но наличие тревожной депрессии как самостоятельной клинической (и таксономической) единицы является предметом обсуждения. Эта проблема рассматривается в данном обзоре в двух разделах, первый из которых посвящен вопросу единства/гетерогенности тревожной депрессии, второй - ее взаимосвязи с расстройством личности.

**Цель исследования.** Целью данной работы является разработка комплексной клинико-психологической и клинико-психопатологической феноменологической концепции, учитывающей клинико-динамические и личностно-типологические особенности тревожно-депрессивных расстройств эндогенного генеза, и обоснование подходов к их ранней диагностике и профилактике.

**Материалы и методы исследования.** Для выполнения этой задачи мы решили обследовать 80 пациентов, обратившихся в АВПНД с тревожной депрессией эндогенного генеза, чтобы изучить их клиническую типологию.

**Результаты исследования и их обсуждения.** Диагноз тревожно-депрессивных расстройств эндогенного генеза у наших пациентов, полученный при обследовании, потребовал углубленных клинических исследований. Мы использовали вопросники, чтобы объективизировать эти искажения. Для исключения соматической патологии использовались лабораторные и инструментальные методы обследования, которые требовали привлечения различных специалистов. Если говорить об

анкетах, то мы узнали, что существует ряд простых тестов, которые значительно облегчают работу врача.

Медицинское сообщество идет в ногу со временем, появляется все больше полезных методов диагностики, которые врачи могут использовать каждый день, в нашем обзоре мы поговорим о шкале Уэйна, шкале Спилбергера, больничной шкале тревоги и депрессии (hads), шкале оценки депрессии Монтгомери-Асберга (MADRS). Приложение работает со стандартными формами анкет, которые можно загрузить в приложении или на веб-сайте Neuroscanner.ru . Пациент заполняет их, а врач, используя приложение NEUROSSANNER, проверяет результаты опроса и в течение 5 секунд получает общий балл по шкале и краткое резюме. Мы наблюдали повышение эффективности результата и методов лечения, что может стать незаменимым помощником в плане диагностики и обоснования назначенного лечения для обследованных пациентов.

Если подходить к вопросам ранней диагностики и лечения пациентов с тревожной депрессией эндогенного генеза, то обсуждаемая генеалогическая концепция поддерживается авторами работ, выполненных методом близнецов [2,3]. В частности, Вирджиния К. В двойной части программы Кендлера, это осуществляется с использованием современных статистических подходов (многомерное моделирование близнецов и т.д.), генетические корреляции были оценены с высокой точностью для таких факторов, как участие дополнительных генов (вклад последнее в 2 раза выше у монозиготных пар), роль факторов окружающей среды и индивидуальных условий развития (их влияние эквивалентно). Задача авторов состоит в том, чтобы подтвердить наличие внутреннего генетического риска независимо от воздействий окружающей среды, определить корреляцию наследственных механизмов большой депрессии и "тревожного несчастья" ("anxiety disappiness") ") [1,6], это дает

возможность оценить нарастание тревоги как клинически важный фенотип.

Коморбидность тяжелой депрессии с тревожными расстройствами тот факт, что она основана на наличии доказанных предшественников/антецедентов, которые отражают наследственную близость тревоги и депрессии, позволяет авторам фундаментальных исследований в генетике и других областях нейробиологии. [7] присоединился к предложению выделить анксиолитическую депрессию в отдельную категорию [4], когда был выдвинут проект подготовки DSM-V [2].

Обращаясь клинически к обсуждению проблемы единства тревоги и депрессии, следует отметить, что трудности, связанные с анализом проблемы в этом аспекте, во многом обусловлены неопределенностью определений тревоги. как характерологическая характеристика внешних раздражителей, как психофизиологический механизм адаптивного реагирования на тревогу и как психопатологическое образование, регулирующее общий эмоционально-эмоциональный тонус и поведение при патологической тревоге.

**Вывод.** Таким образом, аффективная стигматизация по своему составу может сочетаться с аффективным RL, основанным на едином комплексе аномальных черт личности, определяющих предрасположенность к проявлению тревожной депрессии с выявленным эндогенным генезом, и может рассматриваться как фактор коморбидности с расстройством аффективного спектра.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Аграновский М.Л., Аграновский К.М., Каримов А.Х., Муминов Р. К. Оценка специфики клинической типологии эндогенных тревожных депрессий и их профилактика. Текст научной статьи по специальности

«Клиническая медицина». <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-spetsifiki-klinicheskoy-tipologii-endogennyh-trevozhnyh-depressiy-i-ih-profilaktika>

2. Мелешко Т.К., Критская В.П., Олейчик И.В., Копейко Г.И. Патопсихологические особенности больных с эндогенными депрессиями юношеского возраста и их значение для нозологической дифференциации // «Психиатрия» 2007, № 6. - С. 17-25.

3. Ю.Абрамова Л.И., Иванец Н.Н., Андреев Б.В., Кинкулькина М.А., Олейчик И.В., Макерова Е.А. Терапевтическая эффективность и переносимость ципралекса (эсциталопрама) при тяжелых эндогенных депрессиях (мультицентровое исследование) //«Психиатрия»,2007,№ 1.- С.40-51.

4. Копейко Г.И., Олейчик И.В. Вклад пубертатных психобиологических процессов в формирование и клинические проявления юношеских депрессий // Журн. неврол. и психиатр, им. С.С.Корсакова - 2007, № 3. - С. 4-17.

5.Пантелеева Г.П., Артюх В.В., Крылова Е.С., Олейчик И.В., Деменева А.А., Дикая Т.И. Церебролизин как средство оптимизации психофармакотерапии эндогенных депрессий // «Психиатрия», 2008. - № 4-6. - С. ' 70-83.

6.Олейчик И.В. Юношеские эндогенные депрессии (современное состояние проблемы) // «Психиатрия», 2010, № 5,- С. 56-69. 14.Олейчик И.В., Копейко Г.И. Эффективность и безопасность монотерапии антидепрессантами эндогенных юношеских депрессий // Росс. псих, журн., 2011, -№1, - С. 62-68.

7.Олейчик И.В. Психопатология, типология и нозологическая оценка юношеских эндогенных депрессий (клинико-катамнестическое исследование) // Журнал неврол. и психиатр, им. С.С.Корсакова - 2011,- № 2, - С. 10-18.

8. Thompson C. Onset of action of antidepressants: results of different analyses. *Hum Psychopharmacol Clin Exp* 2012; 17: S27-32.

9. Watson D., Weber K., Assenheimer J.S. et al: Testing a tripartite model: I. evaluating the convergent and discriminant validity of anxiety and depression symptom subscales. *Journal of Abnormal Psychology*. 2005.-1: 3-14.