

УДК 616.895 – 053.2 (075.8)

*Аграновский М.Л., Муминов Р.К., Каримов А.Х., Махмудова Х.Х.*

*Кафедра психиатрии, наркологии,*

*медицинской психологии и с курсом психотерапии*

*Андижанский государственный медицинский институт*

## **СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ И ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕПРЕССИИ У МОЛОДЕЖИ**

**Резюме:** Депрессия у молодых людей-это опасное психологическое расстройство настроения, которое может возникнуть в период специфического течения, взросления. Изучение специфического течения депрессии у молодых людей является фактором, способствующим ее ранней диагностике, и важно заметить ее первые признаки: если вовремя не начать лечение, болезнь может перейти в хроническую форму и привести к более тяжелым последствиям в период полового созревания.

В данной статье рассматривается течение депрессивных состояний у молодых людей, их особенности в разном возрасте, профилактика.

**Ключевые слова:** депрессия, подростковый возраст, диагностика, профилактика, особенности.

*Agranovskiy M. L., Mo'minov R. K., Karimov A.X., Mahmudova X.X.*

*Psixiatriya, narkologiya, tibbiy psixologiya va psixoterapiya kursi  
kafedrası*

*Andijon davlat tibbiyot instituti*

## **YOSHLARDA DEPRESSIYANI ERTA TASHXISLASH VA OLDINI OLISHGA ZAMONAVIY YONDASHUV**

**Resume:** Yoshlarda depressiya o'ziga xos kechishi, o'sib ulg'ayotgan davrda paydo bo'lishi mumkin bo'lgan xavfli psixologik ruhiy buzilishdir. Yoshlarda depressiya o'ziga xos kechishini o'rganish, uni erta tashxislashga turtki bo'luvchi omil sanaladi va uning birinchi belgilarni sezish juda muhim:

agar davolanish o'z vaqtida boshlanmasa, kasallik surunkali shaklga o'tishi va balog'at yoshida yanada og'ir oqibatlariga olib kelishi mumkin.

Ushbu maqolada yoshlarda depressiv holatlarning kechishi, ularning turli yoshdagi o'ziga xos xususiyatlari, oldini olish masalalari ko'rib chiqiladi.

**Kalit so'zlar:** depressiya, o'smirlik davri, tashxislash, profilaktika, o'ziga xos xususiyatlar.

*Agranovsky M.L., Muminov R.K., Karimov A.H., Mahmudova X.X.*

*Department of Psychiatry, Narcology,*

*Medical Psychology and with a course of psychotherapy*

*Andijan State Medical Institute*

## **MODERN APPROACH TO EARLY DIAGNOSIS AND PREVENTION OF DEPRESSION IN YOUNG PEOPLE**

**Resume:** Depression in young people is a dangerous psychological mood disorder that can occur during a specific course, growing up. The study of the specific course of depression in young people is a factor contributing to its early diagnosis, and it is important to notice its first signs: if treatment is not started in time, the disease can turn into a chronic form and lead to more severe consequences during puberty.

This article discusses the course of depressive states in young people, their features at different ages, prevention.

**Keywords:** depression, adolescence, diagnosis, prevention, features.

**Актуальность темы.** Депрессия у молодых людей - это психопатологическое состояние, характеризующееся снижением настроения, уменьшением, а иногда и потерей чувства радости, замедлением уровня расстройств мышления и даже угнетением активности, в клинике рассматриваемое как психопатологическое состояние со специфическим типом неприятия[2].

В результате развития современной психиатрии и медицинской психологии было установлено, что депрессия может возникать у людей любого возраста, даже у младенцев, но, в зависимости от возрастных особенностей, течение депрессивных расстройств имеет свои симптомы [4].

В настоящее время ни для кого не секрет, что депрессия является одним из особенно распространенных аффективных расстройств у населения развитых стран. В последние годы детские психиатры отвергли идею детской депрессии[1]. Считалось, что признаки депрессивных состояний у молодых людей являются нормативными и временными проявлениями, характерными для определенных этапов детского развития[3]. Однако для детей и подростков депрессия является такой же проблемой, как и для взрослых.

В настоящее время известно, что снижение настроения в детском возрасте является распространенным, не всегда распознаваемым тяжелым заболеванием, распространенность которого постоянно растет и колеблется от 20% до 85% [3]. Диагностика депрессии часто затруднена из-за крайней изменчивости, нестабильности и многообразия проявлений, маскировки соматических и вегетативных симптомов, влияния многих внешних, средовых факторов. Обычно течение депрессивного расстройства в форме меланхолии относительно редко встречается у детей, когда диагноз ясен и определена терапевтическая тактика[5].

В отличие от взрослых, наиболее яркими признаками депрессии у молодого человека часто являются чувства нервозности или гнева, которые могут перевешивать нормальные депрессивные проявления.

**Цель исследования.** Целью исследования является современный подход к ранней диагностике и профилактике депрессии молодом возрасте.

**Материалы и методы исследования.** Выборка испытуемых включала 150 пациентов с депрессией различной степени тяжести. Оценка конструктивной валидности пунктов проводилась после построения модели шкалы.

**Результаты исследования.** Возрастные особенности депрессивных расстройств детей раннего возраста подразделяют на адинамическую и тревожную депрессии. Симптомами адинамической депрессии является вялость, медлительность, монотонность, а тревожная депрессия проявляется капризностью, плаксивостью, двигательным беспокойством, негативизмом.

Для депрессивных расстройств у детей дошкольного возраста характерны вегетативные и двигательные расстройства, но в то же время, по внешнему виду детей заметно плохое настроение: выражение лица, поза, тихий голос, жалобы на неприятные ощущения в конечностях.

Депрессивные расстройства детей младшего школьного возраста проявляются в нарушениях поведения: вялости, замкнутости, потере интереса к играм, трудностях в учебе, реже раздражительность, агрессивность, прогулы.

В подростковом возрасте уже проявляется депрессивный аффект, который сочетается с вегетативными расстройствами: нарушениям сна, аппетита, головными болями. У мальчиков часто проявляется раздражительность, у девочек - слезливость, вялость, подавленность. Часто возникают идеи самообвинения и ипохондрия.

Возрастные особенности депрессивных расстройств у лиц пожилого (позднего) возраста связаны с процессом возрастной инволюции. Характерна депрессивная переоценка прошлого (прошлое воспринимается как счастливое и благополучное), боязнь за здоровье и страх перед материальными затруднениями. С возрастом учащаются тревожно-

ипохондрические и тревожно-бредовые расстройства, при которых характерно нарушение сна, аппетита изменение массы тела.

Методологическая основа МСР состоит в построении максимально правдоподобной измерительной шкалы на основе вероятностного анализа взаимодействия ответов респондента, диагностических пунктов и суммарной оценки по шкале. Шкалы, созданные на основе МСР, отличаются высокой стабильностью параметров и критериев интерпретации, надежностью и точностью.

В ходе исследования я научилась проводить диагностику, обрабатывать и анализировать полученные данные. В практической части моей работы отражены результаты диагностического исследования и разработаны рекомендации для подростков и их родителей, педагогов по профилактике депрессивных состояний.

Депрессивные состояния в подростковом возрасте опасны по своим последствиям и часто сочетаются с другими проблемами, такими как нарушение пищевого поведения, суицидальное поведение, нервно-психическое напряжение.

Депрессивное состояние - достаточно распространенное явление среди подростков. Я часто встречаю ровесников и ребят помладше, у которых чаще всего подавленное состояние и плохое настроение. Это и побудило меня узнать больше и лучше понять, что же с ними происходит и что это такое.

Набирая информацию для теоретической части, я узнала много нового для себя. Например, какие симптомы у депрессивного расстройства и что делать, если таковые у подростка имеются.

Практическая же часть помогла мне узнать, есть ли в моём окружении подростки со склонностью к депрессии или же есть ли она у кого-то из них. Это помогло мне лучше узнать о состоянии окружающих меня ребят.

У детей до года, при разлуке с матерью, возникает так называемая анаклитическая депрессия, которая изначально проявляется двигательным беспокойством, плачем, отчаяньем, после этого наступает вялость, нарушение аппетита, похудение, апатия, отказ от игр, нарушение ритма сна, снижение или исчезновение реакции на внешние раздражители, задержка в развитии психики и моторики.

**Вывод.** Таким образом, исследования по изучению депрессивных расстройств у молодых людей продолжаются, но многие вопросы их диагностики, лечения и профилактики по-прежнему остаются проблемой и требуют дальнейшего изучения.

Среди причин лишь умеренного успеха в лечении этих расстройств - высокая распространенность сопутствующей патологии, значительная гетерогенность диагностических синдромов и полное непонимание патофизиологии и этиологии депрессии и тревожных расстройств. Все эти факторы являются серьезным препятствием на пути разработки и внедрения новых методов лечения.

Исследователи полагают, что эффективность терапии может быть повышена за счет улучшения понимания этиологических и психопатологических механизмов, лежащих в основе общего риска депрессии и тревоги у молодых людей (например, негативный аффект, поведенческое избегание).

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Аграновский М.Л. Диагностика, течение и профилактика депрессивных состояний у молодежи. Текст научной статьи по специальности «Науки о здоровье»- 2022. - № 2. - С. 47-50.  
<https://cyberleninka.ru/article/n/diagnostika-techenie-i-profilaktika-depressivnyh-sostoyaniy-u-molodezhi>

2. Бузук, С.А., Ассанович, М.А. Психологические особенности больных депрессией, имеющих высокий внутриличностный суицидальный

потенциал 25 /С.А. Бузук, М.А. Ассанович // Психотерапия и клиническая психология. – 2008. - №3. – С.10-14.

3. Linacre J.M. What fo Infit and Outfit Mean-Square and Standardized mean? // Rasch Measurement transactions. - 2002. - Vol. 16, № 2. - P. 878.

4. Reeve B.B. An introduction to modern measurement theory. - NCI, 2001. - 67 p.

5. Wright B.D., Masters G.N. Number of person or item strata // Rasch Measurement transactions. - 2002. - Vol. 16, № 3. - P. 888.