

**ПРОБЛЕМА РАННЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ
ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И МЕРЫ ПО ЕЕ ПРЕОДОЛЕНИЮ**

Муминов Рахимжон Каюмжонович, старший преподаватель,

Исаков Машъалбек Урманбекович, ассистент.,

Кафедра психиатрии, наркологии,

медицинской психологии и психотерапии

Андижанский государственный медицинский институт

Резюме,

В современном обществе наблюдается устойчивый рост числа людей, страдающих от психических заболеваний, что часто приводит к социальной дезадаптации этих индивидов. Наличие психического расстройства, особенно прогрессирующего шизофренического процесса, может существенно повлиять на социальное функционирование пациентов, изменяя их социальный статус и роли в обществе.

Важнейшими аспектами оценки состояния людей с психическими расстройствами стали качество жизни и социальная адаптация. Показатели качества жизни играют ключевую роль в анализе характеристик психопатологической симптоматики, её динамики и тяжести течения заболевания. Они становятся необходимым и критически важным элементом при оценке результатов терапии пациентов и качества предоставляемой медицинской помощи.

В данной статье представлены результаты исследования, посвященного качеству жизни людей с диагнозом шизофрения, проведенного с использованием международного опросника Всемирной организации здравоохранения КЖ-100.

Полученные данные позволяют рассматривать качество жизни, определённое с помощью опросника КЖ-100, как самостоятельный

многофакторный индикатор социальной обусловленности процессов ресоциализации пациентов, страдающих шизофренией.

Ключевая слова: социальные риски. психические расстройства, психическое здоровье.

RUHIY KASALLIKLAR TUFAYLI ERTA NOGIRONLIKNING MUAMMOSI VA ULARNI BARTARAF ETISH CHORALARI

Mo'minov Raximjon Qayumjonovich, katta o'qituvchi,

Isakov Mashalbek Urmanbekovich, assistent.,

Psixiatriya, narkologiya kafedrasini,

tibbiy psixologiya va psixoterapiya

Andijon davlat tibbiyot instituti

Rezyume,

Zamonaviy jamiyatda ruhiy kasalliklardan aziyat chekadigan odamlar sonining barqaror o'sishi kuzatilmoqda, bu ko'pincha ushbu shaxslarning ijtimoiy buzilishiga olib keladi. Ruhiy kasallikning mavjudligi, ayniqsa progressiv shizofreniya jarayoni, bemorlarning ijtimoiy faoliyatiga sezilarli ta'sir ko'rsatishi, ularning ijtimoiy mavqei va jamiyatdagi rollarini o'zgartirishi mumkin[6].

Ruhiy kasalliklarga chalingan odamlarning ahvolini baholashning eng muhim jihatlari hayot sifati va ijtimoiy moslashuv edi. Hayot sifati ko'rsatkichlari psixopatologik simptomlarning xususiyatlarini, uning dinamikasini va kasallikning og'irligini tahlil qilishda asosiy rol o'ynaydi[1,4]. Ular bemorlarni davolash natijalarini va ko'rsatilayotgan tibbiy yordam sifatini baholashda zarur va muhim elementga aylanadi[5,7].

Ushbu maqolada jahon sog'liqni saqlash tashkilotining kJ-100 xalqaro so'rovnomasidan foydalangan holda shizofreniya tashxisi qo'yilgan odamlarning hayot sifatiga bag'ishlangan tadqiqot natijalari keltirilgan[3].

Olingan ma'lumotlar kJ-100 so'rovnomasi yordamida aniqlangan hayot sifatini shizofreniya bilan og'rigan bemorlarni qayta ijtimoiylashtirish

jarayonlarining ijtimoiy shartlanishining mustaqil ko'p faktorli ko'rsatkichi sifatida ko'rib chiqishga imkon beradi[2].

Kalit so'zlar: ijtimoiy xavflar, ruhiy kasalliklar, ruhiy salomatlik.

THE PROBLEM OF EARLY DISABILITY DUE TO MENTAL ILLNESS AND MEASURES TO OVERCOME IT

Muminov Rahimzhon Kayumjonovich, senior lecturer,

Isakov Mashalbek Urmanbekovich, assistant,

Department of Psychiatry, Narcology,

Medical Psychology and Psychotherapy

Andijan State Medical Institute

Resume,

Актуальность. Психическая заболеваемость уверенно занимает третье место в списке причин инвалидности после сердечно-сосудистых и легочных патологий, с долей таких случаев — около 9,5% от всех зарегистрированных инвалидов.

Особенностью психических расстройств является их склонность к хроническому протеканию, что не только обуславливает нарушение социальной адаптации, но и приводит к стойкой нетрудоспособности. Особенно тревожным является тот факт, что значительная часть таких инвалидов определяется уже в раннем возрасте — детстве или подростковом. Увеличение числа детей-инвалидов с психическими расстройствами и умственной отсталостью во всех возрастных группах усугубляет актуальность проблемы.

Цели исследования. Цель исследования заключается в изучении динамики инвалидности, вызванной психическими заболеваниями или умственной неполноценностью, а также анализе ключевых факторов социального приспособления таких лиц на протяжении их жизни.

Материалы и методы исследования. Методологическая база включает комплексный подход: клинико-психопатологические исследования, глубокий катаманестический анализ (изучение течения заболевания во времени), экспериментально-психологическое изучение и статистическую обработку данных.

Результаты исследования. Исследовательские результаты позволили сформировать следующие основные группы психических расстройств:

- 1) Распространенная группа, объединяющая шизофрению с ассоциированными состояниями (шизотипические расстройства, шизоаффективные психозы), далее — РШС;
- 2) Различные степени умственной отсталости (УО);
- 3) Психические нарушения на фоне эпилепсии и неврозах (включая астенические состояния, невротические расстройства), а также расстройства личности;
- 4) Органическая патология личности и поведения с различными этиологическими факторами.

Нозологическое распределение обследованных пациентов представлено следующим образом: РШС – 41%; УО – 40%; психические расстройства, связанные с эпилепсией – 11%; органические нарушения личности и поведения – 8%.

Исследования показали, что наибольшее количество инвалидов зарегистрировано среди пациентов с тяжелой умственной отсталостью и расстройствами, связанными с эпилепсией (инвалидность детей получили все обследуемые с данным диагнозом); наименьший процент наблюдался у пациентов с легкой умственной отсталостью (11%) и органическими расстройствами личности (5,8%).

В большинстве исследований в России группа инвалидности служит основным индикатором социальной адаптации инвалидов с детства во взрослом возрасте, позволяя выделить наименее адаптированный контингент.

Пациентам с задержками развития и УО в старшем дошкольном возрасте рекомендуется проходить тестирование для определения интеллекта, что поможет в выборе образовательного пути. Неправильный выбор форматы обучения может негативно сказаться на социализации.

При наличии тяжелой и умеренной УО целесообразно оформлять инвалидность детства без повторного освидетельствования.

Вывод. Полученные в ходе исследования данные способствуют определению прогноза ранней детской инвалидности при различных психических заболеваниях и умственной отсталости и возможной превенции инвалидности взрослого возраста для данного контингента.

Определение степени несостоятельности в различных сферах жизнедеятельности позволяет выработать социореабилитационные подходы, способствующие наиболее успешной социально-трудовой адаптации инвалидов детства во взрослом возрасте.

Результаты работы облегчают выявление факторов риска наступления ранней инвалидности, а также плохой социально-трудовой адаптации по достижении совершеннолетия.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Аграновский, М.Л. Прогностическая значимость дебюта приступообразной шизофрении для социально-трудового прогноза/ М. Л. Аграновский, А.А. Мирзаев // Психиатрия. - 2009. -№4-6 (40-42).- С. 17-24

2. Буторина, Н.Е., Буторин, Г.Г. Резидуально-органический психосиндром и коморбидные варианты депрессивных расстройств в контексте детской психиатрии. / Н.Е. Буторин, Г.Г. Буторин // В сб. «Резидуально-органическая патология головного мозга (отогенетический аспект)», под ред. В.Я. Семке. - Томск, Кемерово, 2011. - 58-61с.

3. Исмагулова, С.И., Яраева, О.Н. Сравнительный анализ и динамика показателей инвалидности по психическим заболеваниям по данным г. Саратова в 2007-2011 г.г./ С.И. Исмагулова, О.Н. Яраева // Сб. «Актуальные

проблемы психиатрии, наркологии, психотерапии, клинической психологии». Саратов. 2012. 337-342 с.

4. Cooper S-A., Smiley E., Morrison J., Williamson A., Allan L. Mental ill-health in adults with intellectual disabilities: prevalence and associated factors. / S-A. Cooper, E. Smiley, J. Morrison, A. Williamson, L. Allan // British Journal of Psychiatry. - 2007. - V.190. - P. 27-35.

5. Taanila A., Rantakallio P., Koiranen M., Von Wendt L., Järvelin M.-R. How do persons with intellectual disability manage in the open labour markets? A follow-up of the Northern Finland 1966 Birth Cohort / A. Taanila, P. Rantakallio, M. Koiranen, L. Von Wendt, M.-R. Järvelin // Journal of intellectual disability research. - 2005. - V. 49. - № 3. - p. 218-227.

6. Upmark M., Lundberg I., Sadigh J., Allebeck P., Bigert C. Psychosocial characteristics in young men as predictors of early disability pension with a psychiatric diagnosis / M. Upmark, L. Lundberg, J. Sadigh, P. Allebeck, C. Bigert // Social psychiatry and psychiatric epidemiology. - 1999. -v. 34. - №10. - p.533-40.

7. Werry J.S., McClellan J.M., Chard L. Childhood and adolescent schizophrenic, bipolar, and schizoaffective disorders: a clinical and outcome study / J.S. Werry, J.M. McClellan, L. Chard // Journal of American Academy of child & adolescent psychiatry. - 1991. - v.30. - № 3. - p.457-465.