**ИЗУЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ С СРК.**

**Камбарова Умида, 615-группа, лечебный факультет.**

**Научный руководитель: Поликарпова Н. В.**

**Кафедра Семейная медицина № 2, клиническая фармакология , ТашПТИ**

**Актуальность.** Сопутствующая депрессия и тревожные расстройства встречаются у 25% пациентов общей практики. Около 85% пациентов с депрессией имеют значительную тревогу, а 90% пациентов с тревожным расстройством имеют депрессию.

**Цель.** Целью нашего исследования явилось изучение тревожно-депрессивных расстройств у больных с СРК, обучавшихся в школе здоровья.

**Материалы и методы исследования.** Работа выполнена в Городской клинической больнице № 5 г. Ташкента, на базе отделений. В исследование были включены 56 больных с СРК. Диагноз был установлен с учетом рекомендаций ВОЗ.

Женщины составили 47 (83,9%), мужчины 9 (16,07%). Средний возраст пациентов 52,7±0,49. Длительность заболевания в среднем колебалась 10,6±12 лет. 17 из них имели избыточную массу тела.

**Результаты исследования.** Все пациенты разделены были на 2 группы. Первая группа состояла из 40 пациентов, обучавшихся в школе здоровья. Вторая группа из 16 больных с СРК не проходивших обучение. У больных обеих групп был выявлен уровень тревожности как свойство личности (личностная тревожность) и как актуальное состояние (реактивная тревожность) с помощью теста Ч.Д. Спилберга (1975, 1983), адаптированный Ю.Л. Ханиным. Степень тревожности при показателях 30 баллов расценивалась как низкая, при 31-45 баллов- как средняя, при более 48-высокая. Для выявления депрессии все больные заполняли шкалу Центра эпидемиологических исследований (Center for Epidemiological Studies Depression-CES-D. «Депрессивное расстройство» ставилось пациентам, набравшим 19 и более баллов. Обучение пациентов в школе здоровья проводилось соответственно методическим рекомендациям. Особое внимание уделялось немедикаментозным воздействиям, оптимизации образа жизни. Некоторые занятия были посвящены обоснованию и принципам медикаментозной терапии.

**Вывод.** Результаты показали, что депрессивные нарушения наблюдались у 47,8% пациентов первой группы и у 46,8% больных второй группы. При повторном анкетировании наблюдалось снижение показателей тревожно-депрессивного состояния по сравнению с исходными значениями, так и с группой сравнения. Таким образом, групповые обучающие программы на фоне медикаментозной терапии способствуют адекватному снижению тревожно-депрессивного состояния и приводит к частичной редукции тревожно-депрессивной симптоматики.

**1-ИЛОВА**

* 1. **Иқтидорли талаба тўғрисида маълумотнома**

**1. Ф.И.Ш:** Камбарова Умидахон Шокиржонкизи



**2. Туғилган йили:** 04.08.1994 йил

**3.Туғилган жойи паспорт бўйича тулиқ:** Наманган вилояти

**4.Миллати:** ўзбек

**5.Таҳсил олаётган олий талим муассасаси, факультети, таълим**

**йўналиши, курси:** ТошПТИ, тиббий педагогика ва даволаш иши

факультети , даволаш иши, 6 курс

**6.Тадқиқот йўналиши:** терапия

**7.Илмий иши мавзуси:** ИЗУЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ С СРК.

**8. Илмий раҳбари (маслахатчиси):** Поликарпова Наталия Владимировна

**9. Кутилаётган натижа:** определение тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с срк.

**II.Иқтидорли талаба илмий иши мавзуси ва мазмуни**

**Мавзунинг долзарблиги**: Сопутствующая депрессия и тревожные расстройства встречаются у 25% пациентов общей практики. Около 85% пациентов с депрессией имеют значительную тревогу, а 90% пациентов с тревожным расстройством имеют депрессию.

**Ишнинг мақсади:** Целью нашего исследования явилось изучение тревожно-депрессивных расстройств у больных с СРК, обучавшихся в школе здоровья.

**Ишнинг амалий аҳамияти:** Результаты показали, что депрессивные нарушения наблюдались у 47,8% пациентов первой группы и у 46,8% больных второй группы. При повторном анкетировании наблюдалось снижение показателей тревожно-депрессивного состояния по сравнению с исходными значениями, так и с группой сравнения. Таким образом, групповые обучающие программы на фоне медикаментозной терапии способствуют адекватному снижению тревожно-депрессивного состояния и приводит к частичной редукции тревожно-депрессивной симптоматики.

**III.Иқтидорли талабанинг илмий ишни амалга ошириш бўйича календар-тематик иш режаси**

Тошкент Педиатрия Тиббёт Институти, Тиббий педагогика ва даволаш иши факультети, даволаш иши йўналиши, 6 курс. Камбарова Умидахон Шокиржонкизи илмий ишининг мавзуси " ИЗУЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ С СРК."

**Илмий ишини амалга ошириш бўйича календар-тематик иш режаси**

| **№** | **Бажарилиши режалаштирилган ишлар мазмуни** | **Бажарилиш муддати** | **Кутилаётган**  **натижа** | **Изоҳ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Мавзуга тегишли адабиётларни кўриб, ўрганиб чиқиш | 05.09.2022 –08.10.2022 | Мавзуни мақсад ва вазифаси белгиланади |  |
| 2 | Вазифада белгиланган тажриба ишларини олиб бориш | 09.11.2022 – 06.02.2023 | Олинган натижалардан хулоса чиқарилади |  |
| 3 | Иш натижасидан олинган хулосаларни ёритиб берувчи тезис тайёрлаш | 07.01.2023 -01.03.2023 | Тезис кўринишида чоп этиш |  |

**Курсга маъсул :** Бабаджанов А.С

**Илмий раҳбар:** Поликарпова Н. В.

**Иқтидорли талаба:** Камбарова У.Ш.

**IV.Иқтидорли талаба илмий иши мухокамаси ва уни амалга оширилиш жараёнини мониторинги**

Тошкент Педиатрия Тиббёт Институти оилавий шифокорлик №2, клиник фармокологияси кафедрасининг йиғилиш баённомасидан

**КЎЧИРМА № 16**

**КУН ТАРТИБИ:**

1. Иқтидорли талабаларнинг илмий йўналишлари бўйичатанланган мавзулари муҳокамаси.

2. Турли масалалар.

**ҚАТНАШДИЛАР:** кафедра мудири проф. Бабаджанов А.С., доцентлар: Кадомцева Л.В., Даминов Р.У., ассистентлар: Каледа С.П., Поликарпова Н.В., Мирзакаримова Ф.Р., Пулатова С.Ш., Валиева Т.А.

**ЭШИТИЛДИ:** Тиббий педагогика ва даволаш иши факультети, 615 гуруҳ бакалаври Камбарова У.Ш. ўз илмий ишини қисқача мазмуни билан таништирди. Мавзу " ИЗУЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ С СРК"га оид ўз илмий ишини тавсиясидан сўнг тезисни чоп этиш хақида қарор қабул қилинди.

**Мавзунинг долзарблиги.** Сопутствующая депрессия и тревожные расстройства встречаются у 25% пациентов общей практики. Около 85% пациентов с депрессией имеют значительную тревогу, а 90% пациентов с тревожным расстройством имеют депрессию.

**Ишнинг мақсади:** Целью нашего исследования явилось изучение тревожно-депрессивных расстройств у больных с СРК, обучавшихся в школе здоровья..

**Ишнинг амалий аҳамияти:** Результаты показали, что депрессивные нарушения наблюдались у 47,8% пациентов первой группы и у 46,8% больных второй группы. При повторном анкетировании наблюдалось снижение показателей тревожно-депрессивного состояния по сравнению с исходными значениями, так и с группой сравнения. Таким образом, групповые обучающие программы на фоне медикаментозной терапии способствуют адекватному снижению тревожно-депрессивного состояния и приводит к частичной редукции тревожно-депрессивной симптоматики.

**СЎЗГА ЧИҚДИЛАР:** профессор Бабаджанов А.С., доцент: Кадомцева Л.В.,

Даминов Р.У.: Сопутствующая депрессия и тревожные расстройства встречаются у 25% пациентов общей практики. Около 85% пациентов с депрессией имеют значительную тревогу, а 90% пациентов с тревожным расстройством имеют депрессию.

**ҚАРОР ҚАБУЛ ҚИЛИНДИ:** Тиббий педагогика ва даволаш иши факультети 615 гуруҳ бакалаври Камбарова Умидахон " ИЗУЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ С СРК "га оид ўз илмий ишини тавсиясидан сўнг тезисни чоп этиш хақида қарор қабул қилинди.

**Кафедра мудири:**  проф. Бабаджанов А.С.

**Котиба:** ассистент Поликарпова Н.В.