

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2022



АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ I

Самарканд-2022

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаатовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал



ISSN: 2181-0974
DOI: 10.26739/2181-0974



№SI-1.1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Заместитель главного редактора:

Хайбулина Зарина Руслановна

доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Аляви Анис Лютфуллаевич

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Бокерия Лео Антонович

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва), <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Курбанов Равшанбек Давлетович

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Michał Tendera

профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Покушалов Евгений Анатольевич

доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Акилов Хабибулла Атауллаевич

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

Цурко Владимир Викторович

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Абдиева Гулнора Алиевна

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Зуфаров Миржамол Мирумарович

доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Ливерко Ирина Владимировна

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Камилова Умида Кабировна

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Тураев Феруз Фатхуллаевич

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

Саидов Максуд Арифович

к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)

Насирова Зарина Акбаровна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)



Маматова Наргиза Тоиржоновна

ассистент кафедры фтизиатрии
Самаркандский Государственный Медицинский Университет
Самарканд, Узбекистан

Ашуров Абдувалий Абдухакимович

фтизиатр высшей категории Самаркандского областного
центра фтизиатрии и пульмонологии, Самарканд, Узбекистан

Абдухакимов Бахромбек Абдувалиевич

студент факультета медицинской профилактики
Самаркандский Государственный Медицинский Университет
Самарканд, Узбекистан

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

АННОТАЦИЯ

Туберкулез в настоящее время является одним из самых распространенных социально значимых заболеваний в мире и как тяжелое соматическое заболевание сопровождается определенными нервно- психическими нарушениями. Большую роль в психологическом течении туберкулеза играют ипохондрические расстройства. Чувство отчуждения приводит к разрыву межличностных отношений и сопровождается шизофреническим мышлением и рассуждением. Психологические расстройства характерны для больных впервые выявленным туберкулезом, как мужчин, так и женщин, болеющих длительное время. Из взаимосвязей видно, что замена привычных стратегий совладания больного (избегание, избегание) гибкими стратегиями (обращение к социальной помощи, принятие на себя ответственности) может положительно изменить реакцию больного на болезнь. Это, в свою очередь, приведет к большим перспективам его лечения и большей эффективности в борьбе за выздоровление.

Практически у всех больных туберкулезом легких, привлеченных к коррекционно-развивающей работе, улучшились адаптационные возможности. Важным результатом стало то, что медперсонал, работающий с больными туберкулезом легких, отметили положительные изменения в поведении больных, их готовность к проявлению доброты и, самое главное, готовность к сотрудничеству в борьбе с заболеванием.

Ключевые слова: фтизиатрия, медицинский персонал, больной, социальная помощь, лечение.

Mamatova Nargiza Toirjonovna

assistant of the department of phthiology of the
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Ashurov Abduvaliy Abduhakimovich

phthiatrician of the highest category of the Samarkand regional
Center for Phthiology and Pulmonology
Samarkand, Uzbekistan

Abduhakimov Baxrombek Abduvaliyevich

medical prevention student
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR PATIENTS WITH TUBERCULOSIS



ANNOTATION

Tuberculosis is now one of the most common socially significant diseases in the world, accompanied by mental disorders known as serious somatic diseases. Hypochondriac disorders play an important role in the psychological rate of tuberculosis. The feeling of alienation leads to a breakdown in interpersonal relationships and is accompanied by schizophrenic thinking and reasoning. Psychological disorders are specific to patients with newly diagnosed tuberculosis, both men and women who have been ill for a long time. It is clear from the interrelationships that replacing the patient's usual coping strategies (avoidance, avoidance) with flexible strategies (seeking social assistance, taking responsibility) can positively change the patient's response to the disease. This, in turn, will lead to greater prospects for its treatment and greater effectiveness in the fight for recovery.

Almost all patients with pulmonary tuberculosis involved in correction and developmental work improved their adaptive abilities. An important result was that the medical staff working with patients with pulmonary tuberculosis showed positive changes in patient behavior, their willingness to show kindness and, most importantly, their willingness to cooperate in the fight against the disease.

Keywords: phthisiology, medical staff, patient, social care, treatment.

Mamatova Nargiza Toirjonovna

Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti

Ftiziatriya kafedrası assistenti, Samarqand sh., O'zbekiston

Ashurov Abduvaliy Abduhakimovich

Samarqand viloyat ftiziatriya va pulmonologiya markazi

oliy toifali ftiziatrı

Samarqand, O'zbekiston

Abduhakimov Baxrombek Abduvaliyevich

Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti

tibbiy profilaktika fakulteti talabasi

Samarqand, O'zbekiston

SIL BILAN KASALLANGAN BEMORLARNI PSIXOLOGIK QO'LLAB-QUVVATLASH

ANNOTATSIYA

Hozirgi vaqtda sil kasalligi dunyodagi eng keng tarqalgan ijtimoiy ahamiyatga ega bo'lgan kasalliklardan biri bo'lib, jiddiy somatik kasallik sifatida ma'lum ruhiy buzilishlar bilan kechadi. Ipoxondrik buzilishlar sil kasalligining psixologik sur'atida muhim o'rin tutadi. Begonalashish, alohidalanish xissi shaxslararo o'zaro munosabatlarning buzilishiga olib kelib, shizoid fikrlash va mulohaza yuritish bilan birga kechadi. Psixologik holatning buzilishlari ilk marta aniqlangan sil bilan kasallangan bemorlarga ham, uzoq vaqt davomida kasal bo'lgan erkaklarga ham, ayollarga ham xosdir. Olingan o'zaro bog'liqliklardan kelib chiqadiki, bemorning odatiy koping-strategiyalarini (uzoqlashish, qochish) moslashuvchan strategiyalar bilan almashtirish (ijtimoiy yordam izlash, mas'uliyatni o'z zimmasiga olish) bemorning kasallikka bo'lgan munosabatini ijobiy o'zgartirishi mumkin. Bu esa o'z navbatida uni davolash istiqbollari, sog'liqni tiklanishi uchun kurashda katta samaradorlikka erishishga olib keladi.

Korreksiyalash va rivojlanish ishlarida qatnashgan deyarli barcha o'pka sili bilan kasallangan bemorlar o'zlarining moslashuvchan qobiliyatlarini oshirdilar. Muhim natija shundaki, tibbiyot xodimlari o'pka sili bilan og'rigan bemorlarning xatti-harakatlaridagi ijobiy o'zgarishlarni, ularning xayrixohlik ko'rsatishga tayyorligini va eng muhimi, kasallikka qarshi kurashda hamkorlik qilishga tayyorligini ko'rsatdi.

Kalit so'zlar: ftiziatriya, tibbiyot xodimlari, bemor, ijtimoiy yordam, davolash.

Dolzarbliqi. Hozirgi vaqtda sil kasalligi dunyodagi eng keng tarqalgan ijtimoiy ahamiyatga ega bo'lgan kasalliklardan biri bo'lib, jiddiy somatik kasallik sifatida ma'lum ruhiy buzilishlar bilan kechadi. Ipoxondrik buzilishlar sil kasalligining psixologik sur'atida muhim o'rin tutadi. Begonalashish,



alohidalanish xissi shaxslararo o'zaro munosabatlarning buzilishiga olib kelib, shizoid fikrlash va mulohaza yuritish bilan birga kechadi. Psixologik holatning buzilishlari ilk marta aniqlangan sil bilan kasallangan bemorlarga ham, uzoq vaqt davomida kasal bo'lgan erkaklarga ham, ayollarga ham xosdir [2,9,11,13].

Bunday xarakterli xususiyatlar bemorlarning shaxslararo munosabatlarini qiyinlashtirib, shundoq ham turg'un bo'lmagan ruhiyatning moslashish qobiliyatini buzilishlarga olib keladi. O'pka sili bilan kasallangan bemorlarning nokomplayentligida sil kasalligining sabablari va kechishi, ularning davolanishga bo'lgan munosabati va motivatsiyasi, ba'zan davolashning oldingi salbiy tajribasi bilan bog'liq bo'lgan tushunchalari va g'oyalari, davolanishning muvaffaqiyatsiz oqibatlaridan qo'rqish muhim o'rin egallaydi [3,14,16,17].

Kasallikning biopsixosozial modelini ishlab chiqish zamonaviy ftiziatriya uchun katta amaliy ahamiyatga ega bo'lib, davolashni optimallashtirish, amalga oshirilayotgan reabilitatsiya tadbirlari samaradorligini oshirishning muhim omillari sifatida kasallikning psixologik va ijtimoiy tarkibiy qismlarini chuqur o'rganishni nazarda tutadi [1,7,12].

Somatik profilga ega bemorlarga psixoterapevtik yordam ko'rsatishning maqsadga muvofiqligi hozirgi kunda o'z isbotini topgan [6,8,10]. Ftiziatriyada davolanish jarayonini psixologik qo'llab-quvvatlash zarurati juda dolzarbdir. Biroq, o'pka sili bilan kasallangan bemorlar uchun psixologik yordamga bo'lgan ehtiyoj yuqoriligiga qaramay, bu yetarli darajada amalga oshirilmayapti [4,5,15].

Tadqiqotning maqsadi. Ushbu guruhdagi bemorlarga psixologik yordam dasturini ishlab chiqish uchun o'pka sili bilan kasallangan bemorlarning kasallikka qarshi kurashish strategiyalari, shaxsning himoya mexanizmlari va kasallikka munosabat turlarini aniqlash.

Materiallar va tekshiruv usullari. Empirik tadqiqot obyekti sifatida 25 yoshdan 55 yoshgacha bo'lgan 145 nafar bemor, ya'ni 83 nafar ayol va 62 nafar erkak o'rganildi. Nazorat guruhi - tadqiqot vaqtida somatik kasalliklari bo'lmagan shaxslar ($n = 81$), tadqiqot guruhlari - o'pka sili ilk marta aniqlangan bemorlar ($n = 37$), surunkali o'pka sili bilan kasallangan bemorlar ($n = 27$). Tadqiqotda quyidagi usullardan foydalanildi: R.Lazarus va S.Folkmaning "Ways of Coping Questionnaire" (WCQ) yengish usullari so'rovnomasi; V.V. Boykoning muloqotda psixologik himoyaning dominant strategiyasini aniqlash metodologiyasi; kasallikka munosabat turini aniqlash usuli (KMT).

So'rov natijalarini statistik qayta ishlash "MS Excel" dasturi va statistik ma'lumotlarni tahlil qilish kompyuter dasturi yordamida amalga oshirildi. Tahlil uchun ma'lumotlarni taqqoslash uchun parametrik bo'lmagan mezon, Mann-Uitni mezoni qo'llanildi.

Tekshiruv natijalari va ularning muhokamasi. Olingan ma'lumotlarni KMT usuli yordamida qayta ishlashning birinchi bosqichida tanlov yig'indisi ($n = 145$) meyyorga Kolmogorov - Smirnov mezoni bo'yicha tekshirildi, lekin u aniqlanmadi. Ikkinchi bosqichda tadqiqot guruhlari o'rtasidagi farqlar va ularning ahamiyati o'rganildi. Tanlov yig'indisi meyyor qonuniga to'g'ri kelmaganligi sababli, keyingi tahlil uchun ma'lumotlarni taqqoslash uchun parametrik bo'lmagan mezon, Mann-Uitni mezoni qo'llanildi.

Nazorat guruhini (№1 - sog'lom odamlar) va №2 tadqiqot guruhni – ilk marta aniqlangan o'pka sili bilan kasallangan bemorlarni solishtirganda, o'rtacha ahamiyatga ega bo'lgan $p < 0,05$ № 2-guruhda yaqqol rivojlangan koping-strategiya, ya'ni qarama-qarshilik, uzoqlashish, ijtimoiy yordam izlash, qochish strategiyasi kuzatildi.

Bundan tashqari, muloqotning dominant strategiyasi o'rganilganda chetlashish shkalasi bo'yicha yuqori ball aniqlandi: 58% hollarda ilk marta aniqlangan bemorlar muammoni hal qilishdan qochishga, 13% hollarda tinchlik yo'li bilan muammoni hal qilishga, 29% hollarda esa keskin javob berishga moyillik kuzatildi.

Nazorat (№ 1 - sog'lom shaxslar) va tadqiqot guruhlarni (№ 3 - surunkali o'pka sili bilan kasallangan bemorlar) solishtirilganda, o'rtacha ahamiyatlilik darajasida $p < 0,05$ №3 guruhning kasallikka nisbatan munosabat turlari va muloqot strategiyalarida yeng katta farqlar aniqlandi. Shunday qilib, kasallikka nisbatan anozognozlik, nevrastenik, melankolik, egosentrik va disforik reaksiyalar yaqqol rivojlangan bo'lib, lekin sog'lom odamlarga nisbatan tinchliksevarlik xissi va mas'uliyatni o'z zimmalariga olish, xattixarakterlariga javobgarlik xissi sust rivojlangan yedi. Bundan tashqari, ularda kasallikka nisbatan tashvishlilik, ipoxondriklik, apatik va paranoid munosabatlari meyyorga nisbatan kamroq aniqlandi.

Bu shuni ko'rsatadiki, surunkali o'pka sili bilan kasallangan shaxslar salbiy ruhiy xissiyotlari(disforiya) rivojlanganligi tufayli tajovuzkor munosabatlarga moyil bo'ladilar. Odatda,



shifokorlar va hamshiralar bunday bemorlarni "murakkab bemorlar" toifasiga kiritadilar, chunki surunkali sil kasalligida ko'pgina dorilarga nisbatan chidamlilik kuzatilishi bilan bir qatorda, bunday bemorlarda yuqori hissiy labillik, kichik muammolarga nisbatan tajovuzkorona xatti-xarakterlar, shuningdek davolanish tartibini buzish holatlari kuzatiladi. Ehtimol, bu surunkali kasallik tufayli atrofdagilardan ularning o'z shaxsiyatiga e'tiborni kuchaytirishga qaratilgan o'ziga xos talabdir.

Ikki tadqiqot guruhni, ya'ni № 2 – ilk marta aniqlangan o'pka sili bilan kasallangan bemorlar va № 3 - surunkali sil kasalligi bilan kasallangan bemorlarni taqqoslash, o'rtacha ahamiyatlilik darajasida $p < 0,05$ № 2 guruhdagi ko'rsatkichlar № 1 guruhdagilar (sog'lom shaxslar) bilan bir xil edi. Bundan tashqari, ilk marta aniqlangan o'pka sili bilan kasallangan bemorlar surunkali bemorlardan kasallikka nisbatan sezgirlik, ergopatik va tashvishli munosabatning yuqori ko'lami bilan farqlanadi.

Qizig'i shundaki, kasallikning surunkali shaklga o'tishi bilan bilan yergopatiya va sezuvchanlik shkalasi keskin pasayadi. Ehtimol, bu ijtimoiy xavfli kasallikka chalingan odamning aynan shu sohalarda - muloqot va mehnat faoliyatida eng zaif bo'lib qolishi bilan bog'liqdir. Kasallik tomonidan "tortib olingan" qadriyatlar uchun kompensasiyaning yagona manbai - bu o'z shaxsiyatiga e'tiborni kuchaytirish talabidir, bu esa o'z navbatida tibbiyot xodimlari bilan munosabatlarni sezilarli darajada murakkablashtiradi. Shunday qilib, shifokor va bemorning turli pozitsiyalari, ya'ni bemorning davolanish tartibiga rioya qilmasligiga olib keladigan bo'lsa, bu o'z navbatida bemor uchun yanada jiddiy tibbiy oqibatlariga olib keladi, bu tabiiy ravishda uning shaxsiyatida aks yetadi.

Ma'lumotlarni qayta ishlashning uchinchi bosqichi Pirson korrelyasiya koeffitsiyenti yordamida korrelyasiya tahlili edi. Ma'lumotlarga ishlov berishning oldingi bosqichida yeksperimental guruhlarda (№ 2 va 3) qarama-qarshilik, uzoqlashish, ijtimoiy yordam izlash, muammodan qochish, shuningdek, kasallikka nisbatan munosabatning yergopatik va sezgir turlari, nevrastenik, melanxolik, disforik kabi kurash strategiyalari korrelyasiyalarni tahlil qilishda alohida qiziqish uyg'otdi.

Kasallikka nisbatan munosabatning disforik turi tajovuzkor munosabat strategiyasi ($U = 0,810$ da $p < 0,01$) bilan to'g'ridan-to'g'ri bog'liq bo'lib, ijtimoiy yordam izlash strategiyasi bilan teskari ($p < 0,05$ da $U = -0,530$), bu degani g'amgin paytlarda, g'azablangan kayfiyatda bemorlar o'z kasalliklarida ijtimoiy muhitni aybdor deb bilib, atrofdagilarga nisbatan tajovuzkor munosabatda bo'ladilar.

Kasallikka munosabatning nevrastenik turi mas'uliyatni o'z zimmasiga olish bilan teskari bog'liq ($U = -0,568$ $p < 0,05$), qochish strategiyasi ($U = 0,477$ da $p < 0,05$) va ijtimoiy yordamni izlash ($U = 0,609$ da $p < 0,05$) bilan bevosita bog'liqdir. Bunday munosabatlar shuni ko'rsatadiki, somatik va ruxan zaiflashgan bemorlar muammoni hal qilishda o'zlarining rolini tan olmaydilar, o'zlarini o'ziga yordam berishga qodir yemas deb hisoblaydilar va javobgarlikni o'zlarining yaqin atroflaridan kimgadir o'tkazishga moyildirlar.

Kasallikka nisbatan tashvishli munosabat turi, korrelyasiya tahliliga ko'ra, ijtimoiy qo'llab-quvvatlashni izlash ($U = 0,698$ da $p < 0,05$) bilan to'g'ridan-to'g'ri va mas'uliyatni o'z zimmasiga olish strategiyasi bilan ($U = -0,711$ da $p < 0,05$) teskari ravishda bog'liq. Bu quyidagilarni ko'rsatishi mumkin: kasallikning o'ziga xos xususiyatlari va uni davolash bilan bog'liq bo'lgan kelajak uchun tashvish darajasi qanchalik yuqori bo'lsa, bunday bemor ijtimoiy muhitdan, oila a'zolaridan, shuningdek, shunga o'xshash tashxisga yega bo'lgan boshqa bemorlardan yordam so'rashga moyil bo'ladi.

Ilk marta aniqlangan o'pka sili bilan kasallangan bemorlar orasida, ma'lumki, kasallikka munosabatning yergopatik turi shkalasi bo'yicha yuqori ko'rsatkichlar olingan. Korrelyasiya tahlili shuni ko'rsatadiki, bunday munosabat ijtimoiy yordam izlash ($U = 0,357$ da $p < 0,05$), qochish strategiyasi ($U = 0,420$ $p < 0,05$) bilan bevosita bog'liq. Bu shuni anglatadiki, bemor kasallikdan "qochish" maqsadida mehnat faoliyatiga qanchalik berilib ketsa, u boshqa odamlarning muhitida hissiy tasalli topishni, kasallik bilan "yuzma-yuz" kelmaslikni xohlaydi.

Kasallikka nisbatan sezgir munosabat ilk marta aniqlangan o'pka sili bilan kasallangan bemorlarda ham mavjud bo'lib, uzoqlashishni yengish ($U = 0,586$ $p < 0,05$), ijtimoiy yordam izlash ($U = 0,887$ $p < 0,01$) to'g'ridan-to'g'ri va tajovuzkor munosabat bilan ($U = -0,395$ $p < 0,01$) teskari bog'liq. Bu bemorlarning jamiyat fikriga nisbatan yuqori sezgirlikidan dalolat beradi, tabiiyki, uning kasalligi haqida boshqalarning fikrini iloji boricha ko'proq bilish, shunga o'xshash tashxisi bo'lgan boshqa bemorlar davolanishda qanday muvaffaqiyatlarga yerishganligi bilish istagi yuqoriligini bildiradi.

Olingan o'zaro bog'liqliklardan kelib chiqadiki, bemorning odatiy koping-strategiyalarini (uzoqlashish, qochish) moslashuvchan strategiyalar bilan almashtirish (ijtimoiy yordam izlash,



mas'uliyatni o'z zimmasiga olish) bemorning kasallikka bo'lgan munosabatini ijobiy o'zgartirishi mumkin. Bu esa o'z navbatida uni davolash istiqbollari, sog'liqni tiklanishi uchun kurashda katta samaradorlikka erishishga olib keladi.

Xulosa. Olingan ma'lumotlarni $p < 0,05$ ahamiyatlilik darajasida matematik qayta ishlash surunkali o'pka sili bilan og'rikan bemorlar noto'g'ri reaksiyalarga moyil bo'lgan dastlab aniqlangan bemorlarga qaraganda ko'proq konstruktiv xatti-harakatlar strategiyasidan foydalanishini isbotladi.

Tadqiqot natijalariga ko'ra, ijtimoiy moslashishda qiyinchiliklarga duch kelgan o'pka sili bilan og'rikan bemorlar bilan ishlash uchun korreksiyalash dasturi ishlab chiqildi. Ushbu dastur 6 ta bo'limdan iborat:

6 bo'lim - ma'lumot beruvchi, ya'ni bemorlarga patogenetik mexanizmlarni tushuntiruvchi, davolash istiqbollari, kasallikning oldini olish usullari.

7 bo'lim - bemorlarning tashxis qo'yilishida duch keladigan qiyinchiliklarini, ularning kasallikka bo'lgan munosabatini aniqlash, qo'rquvlarni bartaraf yetish.

8 bo'lim guruhda hamjihatlikni shakllantirish, samarali jamoaviy ishlashni o'rgatish, yempatiya ko'nikmalarini o'rgatish uchun mo'ljallangan.

9 bo'lim - tajovuzkorlik bilan ishlash, ziddiyatli vaziyatlarda o'z-o'zini tartibga solish va konstruktiv xatti-harakatlar ko'nikmalarini o'rgatish; salbiy his-tuyg'ularni tushunarli darajada ifoda yetish qobiliyatini rivojlantirish.

10 bo'lim o'z-o'zini qabul qilishga, tanlov qilish va mas'uliyatni o'z zimmasiga olish qobiliyatiga qaratilgan; shaxsiy rivojlanish imkoniyatlarini aniqlashga qaratilgan.

11 bo'lim ish natijalarini sarhisob qilishni, guruhni korreksiyalash mashg'ulotlari tugagandan so'ng mumkin bo'lgan o'zgarishlar diagnostikasini o'z ichiga oladi.

Qayta o'tkazilgan testlar shuni ko'rsatdiki, korreksiyalash va rivojlanish ishlarida qatnashadigan deyarli barcha o'pka sili bilan og'rikan bemorlar o'zlarining moslashuvchan qobiliyatlarini oshirdilar: birinchi navbatda, bu hissiy yo'naltirilganlarga nisbatan muammoga yo'naltirilgan kurashish-xulq-atvor strategiyalaridan foydalanishning kuchayganligi bilan namoyon bo'ldi. Muhim natija shundaki, o'pka sili bilan og'rikan bemorlar bilan ishlaydigan tibbiyot xodimlari bemorlarning xatti-harakatlaridagi ijobiy o'zgarishlarni, ularning xayrixohlik ko'rsatishga tayyorligini va eng muhimi, kasallikka qarshi kurashda hamkorlik qilishga tayyorligini ko'rsatdi.

Iqtiboslar/Список литературы/ References

1. Абдухакимов Б.А. Сил билан касалланган беморлар ва уларнинг оила аъзоларининг эмоционал холати. Инновации в педагогике и психологии 4 (1), 2021.
2. Баранова Г.В., Золотова Н.В., Столбун Ю.В. Структура личностных черт у больных туберкулёзом лёгких [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2012. – № 3 (14).
3. Вассерман Л.И., Абабков В.А., Трифонова Е.А. Совладание со стрессом: теория и психодиагностика. – СПб.: Речь, 2010. – 192 с.
4. Деларю В.В., Юдин С.А., Борзенко А.С. Компаентность больных туберкулезом лиц (по данным компаративного анализа) [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2013. – № 4 (21). – URL: <http://mpgj.ru> (дата обращения: 23.10.2013).
5. Деларю В.В., Юдин С.А., Борзенко А.С. Оказание психологической/психотерапевтической помощи больным туберкулёзом людям (по данным социологического исследования) [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2013. – № 1 (18).
6. Кондратьев Г.В., Юдин С.А., Вершинин Е.Г., Хвастунова Е.П., Сидорова Л.А., Вешнева С.А. Биопсихосоциальный подход в медицине: теория и практика реализации // Успехи современного естествознания. – 2014. – № 9. – С. 14–16.
7. Маматова Н.Т. Опыт применения краткосрочных курсов лечения у больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью в Самаркандской области. Вестник научно-исследовательского института туберкулёза, 106-107, 2020.



8. Нечипоренко В.В., Королев С.А. Пограничные психические расстройства в современном обществе: обзор литературы // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. – 2008. – № 4. – С. 11–15.
9. Стрельцов В.А., Баранова Г.В., Столбун Ю.В. Необходимость оценки психологического статуса больных туберкулезом легких / IX Съезд фтизиатров России // Туберкулез и болезни легких. – 2011. – № 5. – С. 176.
10. Abduhakimov B.A. Effects of anti- tuberculosis treatment on the functional status of the thyroid gland. *Journal of cardiorespiratory research*. 2020, vol. 3, issue 1, pp.24-27.
11. Abduhakimov B.A. O`pka sili bilan kasallangan bemorlarga stomatologik yordam ko'rsatishning ahamiyati. *Academic Research in Educational Sciences*. 2022, volume 3, issue 1, pp.258-262.
12. Abduhakimov B.A. Peculiarities of the course of pulmonary tuberculosis in children in combination with clay invasion. *Journal of cardiorespiratory research*. 2021, vol. 2, issue 1, pp.74-77.
13. Ashurov A.A., Abduhakimov B.A. Peculiarities of the course of pulmonary tuberculosis in children in combination with helminthosis. *Journal of cardiorespiratory research*. 2021, vol. 2, issue 3, pp.69-72.
14. Adjablaeva D.N. Active identification of tuberculosis in children and adolescent. *Молодежь и медицинская наука в XXI веке*. 2014.
15. Ataxanovna, K.S., Toirjonovna, M.N., Urinovich, K.K., Nazarovich, S.G., Murodullayevich, B.U. The Effectiveness of Short-Term Treatment Regimens In The Treatment Of Drug-Resistant Forms Of Tuberculosis. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 2020, Volume 7, Issue 3, Pages 5236-5240.
16. Mamatova N.T. Psychological characteristics of adolescents with respiratory tuberculosis. *Journal of Biomedicine and Practice* 2020, vol. 5, issue 5, pp.135-140.
17. Xaydarovna, M.F., Narzullaevna, R.O. (2020). Prevention Of Anemia In Patients With Tuberculosis. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 2(11), 62-65. <https://doi.org/10.37547/TAJMSPR/Volume02Issue11-11>.



	KALAMUSHLARDA ICHAK JARONATLARI NATIJASIGA SPLENETOMIYANING TA'SIRI	
119.	Худайкулова Г.К., Муминова М.Т., Отаджанов Ш.З. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ Khudaykulova G. K., Muminova M. T., Otajanov Sh. Z. CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF VIRAL DIARRHEA IN HIV-INFECTED CHILDREN Khudaykulova G. K., Muminova M. T., Otajanov Sh. Z. OIV INFEKTSIONLI BOLALARDA VIRUSLI DIARREYANI KLINIK VA EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI.	646
120.	Нуриллаева Н.М., Омаров Х.Б., Хасанова Н.А. РОЛЬ И ВЛИЯНИЕ НЕДОСТАТКА ГЛУТАТИОНА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ Nurillaeva N.M., Omarov Kh.B., Khasanova N.A. ROLE AND EFFECT OF GLUTATHIONE DEFICIENCY IN THE POST-COVID PERIOD Nurillaeva N.M., Omarov Kh.B., Xasanova N.A. KOVIDDAN KEYINGI DAVRANDA GLUTATYON ETISHMASLIGINING ROLI VA TA'SIRI	651
121.	Таджиева З.Б. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Tajieva Z.B. IMPROVEMENT OF PREVENTION OF KIDNEY DISEASE IN CHILDREN OF PRESCHOOL AND SCHOOL AGE Tajieva Z.B. MAKTAB YOSHGACHA VA MAKTAB YOSHI BOLALARINDA BUYRAK KASALLIKLARINING PROFILAKTIKASINI TAKOMILLASHTIRISH	658
122.	Эргашева М.Т. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ Ergasheva M. T. ARTERIAL HYPERTENSION IN POSTMENOPAUSAL WOMEN Ergasheva M. T POSTMENOPAUZA DAVRIDAGI AYOLLARDA ARTERIAL GIPERTENZIYA	662
123.	Исмаилов К.Я. ФАКТОРЫ РИСКА, ПРИВОДЯЩИЕ К НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН Ismailov K.Y. RISK FACTORS LEDING TO NON-COMMUNICABLE DISEASES AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN Ismailov K.Y. QORAQALPOG'ISTON RESPUBLIKASI AHOLISI ORASIDA YUQUMLI BO'LMAGAN KASALLIKLARGA OLIV KELUVCHI XAVF OMILLARNI	666
124.	Исмаилов С.И., Юлдашев О.С., Таджибоева Д.М., Султанов Ш.Б. ВЛИЯНИЕ МЕТФОРМИНА НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ МАСТОПАТИИ Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B. EFFECT OF METFORMIN ON MASTOPATHY Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B. METFORMINNING MASTOPATIYA KECICHIGA TASIRI	670
125.	Ишанкулова Д.К. ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ КАК ФАКТОР УСУГУБЛЕНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ Ishankulova D. K., HOSPITAL INFECTION AS A FACTOR IN THE AGGRAVATION OF THE IMMUNOREACTIVITY OF PATIENTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT Ishankulova D. K., INTENSIV TERAPIYA BO'LIMI SHAROITIDA GOSPITAL INFEKSIYA BEMORLAR IMMUN REAKTIVLIGINING OG'IRLASHTIRUVCHI OMIL SIFATIDA	674
126.	Маматова Н.Т., Ашуров А.А., Абдухакимов Б.А. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ Mamatova N.T., Ashurov A.A., Abduhakimov B.A. PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR PATIENTS WITH TUBERCULOSIS	678