

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Норкулов Баходир, магистр 2 курса

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Рустамова Ж.Т.

**ТашПМИ, кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии,
медицинской психологии, психотерапии**

Актуальность: важным фактором эффективности проведения лечебно-реабилитационных мероприятий, является отношение пациента к болезни. Качество ремиссий, а следовательно, и уровень жизни больного, зависит во многом от комплаентности и общей приверженности терапии. Наличие сопутствующих заболеваний, в частности для больных шизофренией, может оказывать существенное влияние как на клиническую картину, так и на форму отношения пациента к лечебному процессу в целом.

Цель исследования: определение типов отношения к болезни и их влияние на комплаентность у пациентов параноидной шизофренией с сопутствующей гипертонической болезнью (ГБ).

Материал и методы исследования: клинико-анамнестическим и клинико-катамнестическим методами было обследовано 28 больных параноидной шизофренией (16 мужчин и 12 женщин) с сопутствующей ГБ 2 стадии. Средний возраст пациентов составил 56,7 года, средняя длительность течения параноидной шизофрении составила 17,4 лет, в среднем период течения ГБ у пациентов на момент исследования составил 10,3 года. Для определения типов отношения к болезни была использована методика ТОБОЛ (Тип Отношения к Болезни) в виде опросника.

Результаты: в ходе проведенного исследования установлено, что преимущественным типом отношения к болезни у пациентов параноидной шизофренией, осложненной ГБ, является ипохондрический - 26,5%, чуть меньше апатический - 20,1%, анозогнозический - 18,6%, паранойяльный - 15,8%, еще меньше составляет тревожный - 8,9% и сенситивный - 5,9%, незначительная доля приходится на эгоцентрический - 2,6% и дисфорический - 1,6% типы. Гармоничный или эргопатический типы отношения к болезни, подразумевающие условно адекватную оценку болезненного состояния, не наблюдались ни у одного из обследуемых больных. Отмечалось превосходство ипохондрического ТОБ над остальными, что указывало на крайнюю вовлеченность пациентов в переживание своей болезни. В клинике оно проявлялось полным игнорированием больных своего психического состояния и повышенным интересом и беспокойством к данным инструментальных и лабораторных исследований. Больные многократно обращались к медицинскому персоналу с просьбами измерить артериальное давление, пульс, настаивали на проведении повторных обследований и т.п. Пациенты акцентировали свое внимание на соматических жалобах, пренебрегая своим психическим состоянием, не осознавая тяжести основного заболевания.

Выводы: таким образом, у пациентов параноидной шизофренией отмечается искаженное отношение к болезни, которое обусловлено наличием сопутствующей гипертонической болезни. Соматизация усиливает гипертонозогнозические тенденции, что отрицательно влияет на комплаентность и общую приверженность терапии, затрудняя в конечном итоге проведение эффективных лечебно-реабилитационных мероприятий, препятствуя достижению качественных

и продолжительных ремиссий у данной категории больных.

Список литературы:

1. Нечунаева, Екатерина Владимировна, et al. "Иммуно-биохимические показатели в ранней диагностике хронической ишемии головного мозга." Бюллетень сибирской медицины 10.2 (2011): 142-146.
2. Ruzikulov, M. M., Sh, M. B., Rahimov, I. I., & Burnashev, M. I. (2020). Summary Of Evaluation And Surgical Treatment Of Hemorrhagic Stroke. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 2(10), 102-107.
3. Мухитдинова, М. И., Б. А. Карабекова, and Р. А. Азизова. "ВНЕДРЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ." Международный академический вестник 5 (2019): 14-16.