



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останаккулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

*Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.*

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п. л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ РАННЕЙ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Тогаева Б.М., резидент магистратуры, Тоиров А.Э., студент 7 курса леч. факультета,

Солиева Г.Р., студентка 1 курса факультета ВСД СамМИ
Кафедра внутренние болезни №1 и фтизиатрии (зав. каф. – проф. Тоиров Э.С.)
Научный руководитель: проф. Тоиров Э.С.

Роль психологических факторов в развитии гипертонической болезни (ГБ) и влияние гипертонии на психологию боль-ных отмечено многими исследователями. В настоящее время ГБ относится к психосоматическим заболеваниям. Изменение личностных качеств пациентов усугубляют течение ГБ, является частой причиной развития осложнений заболевания и неудовлетворительных результатов проводимой терапии. Цель исследования: Изучить особенности психологических качеств боль-ных ГБ и оценить их роль в возникновении и утяжелении болезни. Материал и методы исследования: В основу работы положен анализ результатов обследования 42 больных ГБ: у 73,8% с диагнозом ГБ II ст + ИБС, стабильная стенокардия напряжения функциональный класс (ФК) II, у 7,1% ГБ II ст + ИБС, стенокардия ФКIII, у 19,0% - ГБ III + ИБС постинфарктный кардиосклероз. Среди всех обследованных преобладали мужчины (69,0%), возраст которых чаще от 50 до 65 лет (в среднем $64,7 \pm 5,6$ лет). У 23,8% больных наблюдалась недостаточность кровообращения II А стадии, у 21,4% - II Б стадии и у 2 4,8% – III стадия. Из других осложнений наблюдались: дисциркуляторная энцефалопатия (у 11,9%), склероз сосудов головного мозга (у 4,8%), нарушение ритма по типу мерцательной аритмии (у 19,0%). Для изучения частоты и степени депрессии у больных ИБС всем больным были проведены тесты по вопроснику Бека, а тип личности определялся по Юнгу. Результаты и их обсуждение. Выявлено, что характерологические качества больных ГБ имеют свои особенности. Они отличаются раздражительностью, резкостью, прямолинейностью, стремятся к лидерству, нетерпимы к чужому мнению и проявляют склонность к отрицанию или преуменьшению болезни. Часто высказывают критические замечания относительно назначаемых им процедур, но нередко забывают выполнять назначения врачей. По нашим данным у 55,8% больных ГБ определяется А тип, у 45,2% - Б тип. Среди мужчин преобладают лица А типа, среди женщин – Б типа. Лицо с «типом А» это напористый, всегда готовый твёрдо отстаивать свою точку зрения человек с развитым чувством ответственности. Он чрезвычайно активен и всегда готов интенсивно работать. Ему постоянно не хватает времени, и поэтому он привык ускорять все, что делает. Он тороплив, опрометчив, нетерпелив, с трудом выносит стояние в очередях. Тип А в состоянии стресса более склонен работать в одиночестве. Однако увеличение нагрузки повышает уровень стресса у этого человека и ограничивает возможность получить поддержку. Человек типа А создает для своего организма условия хронического стресса. Стрессовые перегрузки влияют на работоспособность: уменьшается производительность труда, снижается способность к преодолению нагрузок,

ухудшаются отношения между работниками и психологический микроклимат в коллективе. Понижение работоспособности, в свою очередь, ещё больше усугубляет стресс. Выводы: Таким образом, ГБ как тяжелое соматическое заболевание оказывают интенсивное стрессовое воздействие, прежде всего головными болями, болью в области сердца, развитием сердечной недостаточности и утраты трудоспособности больного. У всех больных при детальном обследовании удастся обнаружить изменения психологических качеств. Для оценки личностных качеств при ГБ рекомендуется применение адаптационных вариантов психологических исследований по Юнгу.