



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

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТЯГОЩЕННОЙ ТРЕВОЖНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Хаятов Р.Б., асс., Тураев Б.Т. резидент магистратуры, Широков Б.Ф., студент 406 группы медико-пед. факультета СамМИ

Кафедра психиатрии, медицинской психологии и наркологии (зав. каф. – доц. Велиляева А.С.)

Научный руководитель: доц. Велиляева А.С.

На данный момент очевидно, что терапия алкогольной зависимости, отягощенная психическими расстройствами, представляет большие трудности ввиду частых срывов в лечении, что в свою очередь приводит к рецидивам заболевания. Цель исследования: Целью данной работы явилось изучение клинико-психологических особенностей течения алкогольной зависимости отягощенной формированием тревожных расстройств и разработка алгоритма лечебных мероприятий. Материал и методы исследования: Обследовано на базе Самаркандского областного наркологического диспансера 46 больных алкоголизмом мужчин в возрасте от 25 до 45 лет, злоупотреблявшие алкоголем от 2 до 5 лет, в средней суточной дозе 250-300 мл. Больные жаловались на вспыльчивость и раздражительность, чувство постоянной тревоги и не мотивированного страха назойливости «приставания» этого чувства, повышенную импульсивность и снижение настроения, снижение инициативы и жизненных интересов. Все выше перечисленные жалобы привели к увеличению частоты рецидивов запоев во время проведения противоалкогольной терапии. Результаты и их обсуждение: Выделены следующие варианты коморбидной взаимосвязи указанных заболеваний. Первый вариант (23,75%) характеризуется формированием алкогольной зависимости у больных тревожными расстройствами, второй (76,25%) - развитием тревожных расстройств у больных алкогольной зависимостью. При первом варианте (11 чел. - 23,75%) систематический прием алкоголя связан с необходимостью смягчения или устранения «тревоги предвосхищения» тревожного расстройства. У них преимущественно наблюдалась начальная стадия алкогольной зависимости. При втором варианте (35 чел. - 76,25%) панические расстройства возникали чаще в состоянии алкогольного абстинентного синдрома (средняя стадия). Выводы: Таким образом установлено, что тревожные расстройства способствуют формированию алкогольной зависимости, утяжелению ее клиники, ухудшению прогноза. Выбор метода психофармакологического воздействия осуществляется из числа синдромов алкогольной зависимости и тревожных расстройств, находящихся в коморбидной взаимосвязи. Больным 1-ой группы назначают сочетание нейролептиков, антидепрессантов, транквилизаторов и вегетостабилизаторов. У больных 2-ой группы наличие алкогольных изменений личности требует расширения круга медикаментозных средств за счет препаратов нейрометаболического действия.