

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗА И ПУТИ ПРОФИЛАКТИКИ

Каримова Садоқат Шариф қизи

Бухорский медицинский институт

Аннотация:

Понятие «невроз» было введено в науку в 1776 году шотландским врачом Уильямом Калленом. Содержание термина неоднократно пересматривалось, однозначного общепринятого определения у термина нет до сих пор. Следует также иметь в виду, что в медицине и биологии «неврозом» могут называть разные функциональные нарушения высшей нервной деятельности.

Ключевые слова: Невроз, невротическое состояние, лечение, профилактика.

Актуальность

Понятие «невроз» глубоко проникло в наш обиход. В быту им принято обозначать реакцию организма на негативные переживания, длительные отрицательные эмоции, чувство внутренней неудовлетворенности, хроническое переутомление и другие малоприятные явления. В медицине невроз – это функциональное нервно-психическое расстройство, которое обусловлено воздействием стрессорных и психотравмирующих факторов, без органического поражения ЦНС (центральной нервной системы). Таким образом, основными причинами невроза являются длительная стрессовая ситуация или тяжелая психотравма. При этом следует подчеркнуть, что это состояние обратимо: симптомы невроза могут быть полностью устранены при правильном и своевременном лечении. В современном мире с высоким ритмом жизни, большим количеством информации и жесткими требованиями человеку все тяжелее адаптироваться к новым условиям. Постоянное перенапряжение, работа на пике возможностей ослабляют нервную систему, приводят к сбою биологических ритмов, буквально держат на грани нервного срыва. В такой ситуации стресс становится пусковым механизмом, который запускает цепочку негативных реакций и, как следствие, – развитие различных форм невроза.

Виды невроза.

- Неврастения – наиболее распространенная форма. Выражается в неадекватном эмоциональном возбуждении. При этом отмечают повышенную эмоционально психическую истощаемость, ухудшение работоспособности, нарушение засыпания, раздражительность, снижение сексуальной функции и др. Данный тип невроза чаще встречается у взрослых.
- Невроз навязчивых состояний. Сопровождается навязчивыми мыслями, страхами (фобиями), действиями. Примером может служить клаустрофобия (боязнь замкнутых пространств) или

ее противоположность – агорафобия (боязнь открытых пространств). Часто данная форма расстройства «перерастает» в хронический невроз.

- Истерический невроз (истерия). Подобная форма расстройства возникает, в основном, у личностей с явно выраженными истеричными (демонстративными) чертами характера. Также этот тип невроза часто отмечается у подростков. Симптоматика истерического невроза может сочетать в себе, в том числе, проявления разных соматических заболеваний.
- Ипохондрический невроз – состояние повышенной озабоченности по поводу своего физического здоровья, страх заболеть тяжелым неизлечимым заболеванием.

Лечение и профилактика неврозов

Диагностикой и лечением неврозов занимаются врачи отделения неврологии. Поэтому пациенты с подобными жалобами обращаются к неврологам, психоневрологам или психотерапевтам неврологического отделения ОН КЛИНИК. На первом этапе при разговоре с пациентом врач определяет круг симптомов, психологические и физические проявления, а также выясняет причину возникновения невроза. После этого, исходя из каждой конкретной ситуации, особенностей личности пациента, его возраста, тяжести состояния, назначается лечение. Кроме лекарственной терапии, с успехом используются и немедикаментозные методы лечения:

- психотерапия;
- расслабляющий массаж;
- иглорефлексотерапия и т.д.

При неэффективности перечисленных методов применяют медикаментозное лечение седативными препаратами, комплексами витаминов и др. Назначить курс фармакотерапии, выбрать вид и дозировку препаратов может только лечащий врач! Весь процесс лечения должен проходить строго под контролем опытного специалиста.

Заключение.

Врач при выборе терапии будет основываться на выраженности симптомов, их влиянии на жизнь пациента, на возраст (особенно тщательно подбирают препарат и оценивают его эффект для детей и пожилых пациентов) и некоторые особенности организма (терапия неврозов у беременных и кормящих женщин, у пациентов с хроническими заболеваниями, длительно принимающими различные препараты, которые могут влиять на психоэмоциональную стабильность, и т. д.). Часто назначают антидепрессанты, при этом врач тщательно оценивает эффект и возможные нежелательные явления (иногда препараты могут усиливать тревожность, вызывать учащение сердечных сокращений, сухость во рту, тошноту). Иногда назначают противосудорожные препараты (при генерализованном тревожном расстройстве). При приеме антидепрессантов необходим тщательный контроль состояния пациента, чтобы предотвратить нежелательный эффект и добиться улучшения состояния в максимально короткие сроки и улучшить качество жизни больных.

Использованная литература

1. Клинические рекомендации «Генерализованное тревожное расстройство». Разраб.: Российское общество психиатров. – 2021.
2. Лебедев М.А., Палатов С.Ю., Ковров Г.В. Неврозы (клиника, динамика, терапия) // РМЖ. – 2013. – № 3. – 165 с.
3. Клинические рекомендации «Паническое расстройство у взрослых». Разраб.: Российское общество психиатров. – 2021.

4. СШ Каримова (2023). Психосоциальная Помощь Больным Расстройством Личности В Период Реабилитации. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. 2(5), 384-386.2.
5. Tulqinovich, T. M. (2022). A MODERN LOOK AT ANXIETY DISORDERS IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 1(3), 14–17. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/68>
6. СШ Каримова (2023). КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПОВ. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. 3(5). 313-318.
7. Tilavov M.T, Kuchkorov U.I, & Barzhakova G.R. (2022). Evaluation of Neurotic Disorders in the Post-Covid Period and Treatment Tactics. Eurasian Medical Research Periodical, 7, 147–150. Retrieved from <https://www.geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/11795>.
8. S Sh Karimova (2023). Clinical Presentation and Course of Addiction to Sonata Drug in Alcoholic Patients. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES. 2(4). 62-65.
9. MT Tilavov, Karimova S Sh (2022). INTERRELATION OF COGNITIVE DISORDERS WITH DIFFERENT DEGREES OF EXPRESSION OF MENTAL DEFECT IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. 2(11). 27-31.
10. S Sh Karimova, Yu Y Ergasheva (2020). Medical Problems In Patients With Alcohol Dependence With Common Schizophrenia And Schizoaffective Disorder. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. 2(12). 97-102.
11. МаъруфТулкиновичТилавов, СаидБакоевичХамроев(2022). ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ И РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. 2(10). 459-464.