

ТИББИЙ-БИОЛОГИК ВА ИЖТИМОЙ-ГИГИЕНИК ХУСУСИЯТЛАРНИНГ ПАТОЛОГИК ҲОЛАТЛАРНИНГ РИВОЖЛАНИШИГА ТАЪСИРИ



Холмурадов Акмалжон Тоирович, Мавлянова Зилола Фархадовна, Ким Ольга Анатольевна, Худойкулова Фарида Вафокуловна
Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

ВЛИЯНИЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК НА РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

Холмурадов Акмалжон Тоирович, Мавлянова Зилола Фархадовна, Ким Ольга Анатольевна, Худойкулова Фарида Вафокуловна
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

THE INFLUENCE OF MEDICAL-BIOLOGICAL AND SOCIO-HYGIENIC CHARACTERISTICS ON THE DEVELOPMENT OF PATHOLOGICAL CONDITIONS

Kholmuradov Akmaljon Toirovich, Mavlyanova Zilola Farkhadovna, Kim Olga Anatolyevna, Khudoikulova Farida Vafokulovna
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Тадқиқот мақсади-аноним сўровнома натижалари асосида ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимларида патологик ҳолатларнинг ривожланишига таъсир қилувчи тиббий-биологик ва ижтимоий-гигиеник омилларни ўрганиш. Материаллар ва усуллар: сўровномада саломатлиги ҳолатига қараб икки гуруҳга бўлинган 500 та ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимлари иштирок этди. Асосий гуруҳга психосоматик касалликлар бўйича "Д" назоратида бўлган 361 киши, назорат гуруҳига 139 нафар деярли соғлом ходимлар киритилган. Тадқиқот натижалари: омиллар таъсирининг частотасини қиёсий таҳлил қилиш натижалари уларнинг аҳамиятини яхлит баҳолаш, устуворликларни аниқлаш ва хавф гуруҳларини шакллантириш асосида касалликларни башиорат қилиш имконини беради.

Калим сўзлар: ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимлари, тиббий-биологик ва ижтимоий-гигиеник омиллар, стресс, эмоционал чарчаши.

Abstract. The aim of the study is to examine the medical-biological and socio-hygienic factors influencing the development of pathological conditions among law enforcement officers based on the results of anonymous questionnaires. **Materials and Methods:** A total of 500 law enforcement officers participated in the survey, divided into two groups based on their health status. The main group included 361 individuals registered for psychophysical disorders, while the control group consisted of 139 practically healthy officers. **Study Results:** The results of the comparative analysis of factor frequency enable an integrated assessment of their significance, identification of priorities, and prediction of diseases through the formation of risk groups.

Keywords: law enforcement officers, medical-biological and socio-hygienic factors, stress, emotional burnout.

Ҳозирги вақтда стресс муаммоси нафақат инсоннинг ўзи, балки бутун жамият учун ҳам катта аҳамиятга эга [1,2,8], чунки стрессга нисбатан кучли хиссий муносабат турли патологик ҳолатларнинг ривожланишига олиб келади [4,9,10]. Стресс жисмоний ва руҳий ҳолатга, ижтимоий-психологик ҳолатга, хулқ-атворга ва ҳатто умр кўриш давомийлигига кўп томонлама таъсир кўрсатади. Патофизиология нуқтаи назаридан стресс - бу гомеостазга зарарли таъсир кўрсатадиган "стресс" патогенларининг таъсирига жавобан юзага келадиган ўзига хос бўлмаган ҳимоя, компенсацион ва патологик

реакцияларнинг сафарбарлик комплексини шакллантиришнинг типик патологик жараёндир [3,5].

Стресс реакцияси-бу хужайра, тўқима ва органлар системаси даражасида содир бўладиган стереотипик, генетик жиҳатдан аниқланган жараёнлар тўплами. Бундай реакциялар, аксарият ҳолларда, эмоционал стресснинг ривожланишига туртки берадиган стимуллар ва вазиятлардан келиб чиқади [6,7].

Стрессдан ташқари, соғлиққа таъсир қилувчи омиллар орасида етакчи ўрин тиббий-биологик ва ижтимоий-гигиеник омилларга тегишли бўлиб, улар нафақат индивидуал шахслар ва умумий аҳолининг

соғлиғи ва касалланишига таъсир қилади, балки мантиқан тиббий ва ижтимоий ёрдам соҳасидаги ўзини ўзи таъминлашнинг асосий бўғинидир. Шу сабабли, ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимларининг соғлиғини мустаҳкамлашга қаратилган саъй-ҳаракатларни тўғри ва самарали йўналтириш учун уларнинг кенг қамровли маълумотларни таҳлил қилишни ҳисобга олган ҳолда уларнинг касалланишини башорат қилиш керак.

Тадқиқотнинг мақсади: аноним сўровнома натижалари асосида ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимларида патологик ҳолатларнинг ривожланишига таъсир қилувчи тиббий-биологик ва ижтимоий-гигиеник омилларни ўрганиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Сўровномада саломатлиги ҳолатига қараб икки гуруҳга бўлинган 500 ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимлари иштирок этди. Асосий гуруҳга психосоматик касалликлар бўйича "Д" назоратида бўлган 361 киши, назорат гуруҳига 139 нафар деярли соғлом ходимлар киритилган. Тиббий-биологик ва ижтимоий-гигиеник омилларни таҳлил қилиш иш стажига қараб амалга оширилди, бунинг учун тадқиқотнинг барча иштирокчилари учта кичик гуруҳга бўлинган: А гуруҳи – 5 йилгача бўлган иш стажига, Б гуруҳи – 5-10 йиллик иш стажига, С гуруҳи – 10 йилдан ортиқ иш стажига.

Pentium-IV процессорли шахсий компьютерда тадқиқот давомида олинган маълумотларни чуқур математик таҳлил қилиш учун улар Microsoft Office Excel-2019 тўплами ва R-studio дастури (4.2.1 версияси) сифатида ишлатилган, бу статистик ишлов беришнинг кенг функцияларига эга.

Тадқиқот натижалари. Сўров натижалари шуни кўрсатдики, ходимларнинг соғлиғини субъектив

баҳолаш маълум даражада объектив кўрсаткичларга тўғри келади: 5 йиллик стажга эга бўлганларга нисбатан 5-10 йиллик тажрибага эга бўлган гуруҳдаги соғлом шахслар сони (Б гуруҳи) 1,5 баравар кам ва 10 йилдан ортиқ тажрибага эга бўлганлар (С гуруҳи) – 2,7 баравар кам.

Шу билан бирга, Б гуруҳидаги шахсларнинг соғлиғини объектив баҳолаганда соғлом ходимлар сони субъектив баҳолашга қараганда бироз кўпроқ бўлиб чиқди. Бу билвосита, ҳатто кам иш тажрибасига эга бўлса ҳам, айниқса 5 йилгача стажига (А гуруҳи) ходимларнинг ташвишли ҳолатини кўрсатади. Худди шу хулосага далолат берадиган ҳолат шуки, ушбу кичик гуруҳ шахсларининг ярмидан кўпи (92,3%) ташқи таъсиротларга жаҳлдорлик ва кўзғалиш каби реакцияларни намоеън этишади. Иш стажининг ошиши билан респондентларнинг мувозанати бироз барқарорлашади, ammo юқори стажга эга бўлганда ҳам жаҳлдорлик ва кўзғалувчанлик стресс омилларига нисбатан асосий реакциялар бўлиб қолмоқда (1-жадвал).

Уй-жой шароитларини ўрганаётганда, А гуруҳида ходимларнинг атиги 15,4 % ўз уйи ёки квартирасига эга эканлиги аниқланди, Б гуруҳида бу кўрсаткич 4,2 баравар ошди ва С гуруҳида деярли ўзгармайди. Шуни таъкидлаш керакки, 25% ходимлар, ҳатто 10 йилдан ортиқ иш стажига эга бўлса ҳам, ётоқхонада яшашни давом эттирмоқдалар.

Тиббий-биологик омилларни ўрганаётганда, овқатланиш ва ёмон одатларнинг мавжудлиги ҳақидаги саволга, барча кичик гуруҳлардаги респондентларнинг аксарияти тартибсиз овқатланишларини айтишди-64,1% (С гуруҳи) дан 72,7% гача (Б гуруҳи).

Жадвал 1. Иш стажига қараб тиббий-биологик ва ижтимоий-гигиеник омилларни қиёсий баҳолаш

Омиллар		Ходимларнинг иш стажига бўйича таъсир қилиш частотаси					
		А гуруҳи		В гуруҳи		С гуруҳи	
		abs	%	abs	%	abs	%
Ўз соғлиғини баҳолаш	Соғлом	83	63,8	230	41,8	75	23,4
	Ҳаста	47	36,2	320	58,2	245	76,6
Ташқи таъсиротларга реакцияларини ўзи баҳолаш	Ўртача таъсирчан	90	69,2	200	36,4	170	53,1
	Таъсирчан	30	23,1	240	43,6	80	25,0
	Мувозанатли	10	7,7	110	20,0	70	21,9
Маълумоти	Олий	30	23,1	340	61,8	240	75,0
	Ўрта	100	76,9	210	38,2	80	25,0
Уй-жой шароитлари	Шахсий уй	20	15,4	360	65,4	200	62,5
	Умумий ётоқхона	70	53,8	150	27,3	80	25,0
	Ижара хонадон	40	30,8	40	7,3	40	12,5
Овқатланиш режими	Регуляр	42	32,3	150	27,3	115	35,9
	Норегуляр	88	67,7	400	72,7	205	64,1
Зарарли одатлари	Алкогол истеъмол қилади	85	65,4	390	70,9	220	68,7
	Ичмайда	45	34,6	160	29,1	100	31,3
	Чекади	94	72,3	410	74,5	270	84,4
	Чекмайди	36	27,7	140	25,5	50	15,6
Стресс омиллари	Тартибсиз иш вақти	40	30,8	370	67,3	110	34,4
	Тез-тез стрессли вазиятлар	90	69,2	180	32,7	210	65,6
Ўтказилган даво чоралари	Стационар	39	30	240	43,6	130	40,6
	Амбулатор	91	70	310	56,4	190	59,4

Жадвал 2. Таққосланган гуруҳларда хавф омилларига таъсир қилиш частотасини қиёсий баҳолаш

Омиллар		Таъсир частотаси, %		
		Назорат гуруҳи (n=139)	Асосий гуруҳ (n=361)	
			M±m	P*
Маълумоти	Олий	77,0±1,4	60,4±2,0	<0,001
	Ўрта	23,0±1,4	39,5±2,0	<0,001
Ўз характерини баҳолаш	Ўта таъсирчан	16,9±1,2	44,4±2,0	<0,001
	Таъсирчан	20,7±1,3	39,2±2,0	<0,001
	Мувозанатли	62,4±1,6	16,4±1,5	<0,001
Нерв-психик стресс омиллари	Тартибсиз иш вақти	65,1±1,6	68,6±1,9	>0,05
	Тез-тез чарчаш	34,9±1,6	31,4±1,9	>0,05
Уй-жой шароитлари	Шахсий уй	77,1±1,4	65,7±1,9	<0,001
	Умумий ётоқхона	8,5±0,9	24,5±1,7	<0,001
	Ижара хонадон	14,4±1,2	9,8 ±1,2	<0,01
Овқатланиш режими	Регуляр	63,1±1,6	20,9±1,6	<0,001
	Норегуляр	36,9±1,6	79,1±1,6	<0,001
Алкогол истеъмол қилиши	Озроқ истеъмол қилади	70,4±1,5	66,5±1,9	>0,05
	Умуман истеъмол қилмайди	29,6±1,5	33,5±1,9	>0,05
Чекиш	Чекади	57,7±1,6	82,2±1,5	<0,001
	Чекмайди	42,3±1,6	17,8±1,5	<0,001
Иш стажи	5 йилгача	0,2±0,1	34,6±1,9	<0,001
	5-10 йил	3,5±0,6	60,9±2,0	<0,001
	10 йилдан кўп	96,3±0,3	4,4±0,8	<0,001
Йил давомида ўтказилган даво чоралари	Стационар	20,3±1,8	6,0±1,0	<0,001
	Амбулатор	64,9±2,2	45,6±2,2	<0,001
	ДПМ га мурожаат этмаган	14,8±1,6	48,3±2,2	<0,001

Норегуляр овқатланиш спиртли ичимликларни истеъмол қилиш билан чамбарчас боғлиқ: мунтазам ва тартибсиз овқатланиш, спиртли ичимликларни истеъмол қилиш ва истеъмол қилмаслик нисбати А гуруҳида мос равишда 2,1:2,9; Б гуруҳида 2,7:2,4; С гуруҳида 1,8:2,2. Спиртли ичимликларни истеъмол қилувчиларга нисбатан чекувчилар сони хизмат стажининг ошиши билан ортади: 72,3% дан (А гуруҳи) 84,4% гача (С гуруҳи).

Сўровда катнашганларнинг деярли барчаси улар учун салбий омиллардан бири асабий таранглик эканлигини таъкидладилар. Шу билан бирга, улар бундай кескинликни келтириб чиқарадиган омилларни тез-тез стрессли вазиятлар ва тартибсиз иш вақти деб ҳисоблашади. Тез - тез стрессли вазиятлар А гуруҳи ва С гуруҳи ходимларига (мос равишда 69,2% ва 65,6%), тартибсиз иш вақти эса Б гуруҳи ходимларига (67,3%) ҳосил.

Сўнгги 3 йил ичида сўралганларнинг аксарияти камида бир марта тиббий ёрдамга мурожаат қилишганига эътибор қаратилди. А гуруҳи ходимларининг 70 фоизи асосан амбулатория шароитида даволанган. Иш стажи ошгани сайин, амбулатор даволашдан ташқари, кўпроқ одамлар касалхонада бўлишган - мос равишда 43,6% (Б гуруҳи) ва 40,6% (С гуруҳи).

Юқоридаги омилларнинг ходимларда патологик ҳолатларнинг ривожланишига таъсири даражасини таҳлил қилиш учун биз уларнинг табиати ва таъсир қилиш частотасини асосий гуруҳ ва назорат гуруҳида қиёсий баҳолашни ўтказдик (2-жадвал). Шу билан бирга, барча омилларнинг 78,9 фоизида ишончли фарқлар аниқланди. Сўровномада катнашганларнинг

100 % стресс омилларига нисбатан таъсирланган, шундан ҳар икки гуруҳдаги ходимларнинг 65-69 % тартибсиз иш кунини стресс пайдо бўлишининг асосий омилли деб билишади.

Бошқа омилларга келсак, барча ҳолатларда омилларнинг салбий градациялари психосоматик касалликларга чалинган шахслар орасида ишончли ($P < 0,05$ дан $< 0,001$ гача) юқоридир.

Шундай қилиб, назорат гуруҳи билан таққослаганда, ушбу гуруҳда ўрта маълумотга эга бўлганлар 2,3 баравар кўп, таъсирчан ва жаҳлдор одамлар 2,4 баравар кўп, стресс омилли сифатида тартибсиз иш куни 1,3 баравар кўп, овқатланиш тартиби бузилиши 2,3 баравар кўпроқ, спиртли ичимликларни истеъмол қилиш ва чекиш 1,2 баравар кўп. Шу билан бирга, фақат 19,8% ҳолларда сўнгги бир йил ичида тиббий ёрдам учун тиббий муассасаларга мурожаат қилинган.

Шундай қилиб, омиллар таъсирининг частотасини қиёсий таҳлил қилиш натижалари уларнинг аҳамиятини яхлит баҳолаш, устуворликларни аниқлаш ва хавф гуруҳларини шакллантириш асосида касалликларни башорат қилиш имконини беради.

Хулоса. Соматик касалликларнинг пайдо бўлиши учун ушбу хавф омилларининг аҳамияти даражасини баҳолаш ишончли муҳим хавф омиллари деб ҳисоблашга имкон беради: 10 йилдан ортиқ иш тажрибаси, ётоқхонада яшаш, жаҳлдор ва таъсирчан табиат, пархезга риоя қилмаслик, ўрта маълумот, чекиш, тартибсиз иш куни ва спиртли ичимликларни истеъмол қилиш. Ўз навбатида, ушбу омилларни интеграциялашган баҳолаш ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари ходимларида патологик шароитлар

ривожланиш хавфини янада башорат қилиш ва самарали профилактика ва тиббий-ижтимоий реабилитация дастурини ишлаб чиқиш учун хавф диапозонини ҳисоблаш имконини беради.

Адабиётлар:

1. Бурханова Г., Ким О. Оценка физической работоспособности юных спортсменов с повышенными физическими нагрузками // Журнал вестник врача. – 2018. – Т. 1. – №. 2. – С. 25-28.
2. Коган Б.М., Дроздов А.З., Дмитриева Т.Б. Механизмы развития соматических и психопатологических стрессовых расстройств (половые и гендерные аспекты) // Системная психология и социология. 2010. №1, с.106-119
3. Помыткина Т. Ю., Мавлянова З. Ф. Медико-психологическая реабилитация: критерии и методы организации, факторы, влияющие на процесс восстановления больных коронавирусной инфекцией // Journal of cardiorespiratory research. – 2020. – Т. 1. – №. 1. – С. 30-34.
4. Прохоренко И.О., Зарубина Е.Г. Роль психологических особенностей личности в формировании соматической патологии // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. №2, с.415-418
5. Прохоренко И.О., Германова В.Н., Сергеев О.С. Стресс и состояние иммунной системы в норме и патологии. Краткий обзор литературы // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. 2017. №1 (25): 82-90
6. Ризаев Ж. А. и др. Значение коморбидных состояний в развитии хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста // Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 75-79.
7. Ризаев Ж. А., Хакимова С. З. Фармакодинамика и клиническое применение хондропротекторов при неврологических проблемах // Uzbek journal of case reports. – 2023. – Т. 3. – №. 2. – С. 44-47.
8. Хныченко Л. К., Сапронов Н. С. Стресс и его роль в развитии патологических процессов // Обзоры по клинич. фармакол. и лек. терапии. 2003., №2, с.2-15

9. Худойкулова Ф. В. и др. The structure, age features, and functions of hormones // Pedagog. – 2023. – Т. 6. – №. 1. – С. 681-688.

10. Felger J.C., Lotrich F.E. Inflammatory cytokines in depression: neurobiological mechanisms and therapeutic implications // Neurosci. – 2013. – Vol. 246. – P. 199–229

11. Kim O. A., Sharafova I. A., Baratova S. S. Migraine in athletes: features and methods of correction // Safe Sport-2016. – 2016. – С. 78-80.

12. Mavlyanova Z.F. et al. Commitment to the treatment of veterans of battle operations suffering with cephalgia after cranio-brain injuries // Journal of biomedicine and practice. – 2023. – Т. 8. – №. 2.

ВЛИЯНИЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК НА РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

Холмурадов А.Т., Мавлянова З.Ф., Ким О.А., Худойкулова Ф.В.

Резюме. Цель - изучить медико-биологические и социально-гигиенические факторы, влияющие на развитие патологических состояний у сотрудников правоохранительных органов, на основании результатов анонимного анкетирования. Материалы и методы: В анкетировании приняли участие 500 сотрудников правоохранительных органов, разделенных на две группы в зависимости от состояния здоровья. В основную группу включены 361 лица, состоящих на «Д» по поводу психосоматических заболеваний, в группу контроля - 139 практически здоровых сотрудников. Результаты исследования: результаты сравнительного анализа частоты воздействия факторов позволяют провести интегрированную оценку их значимости, выявить приоритеты и осуществить прогнозирование заболеваний на основе формирования групп риска.

Ключевые слова: сотрудники правоохранительных органов, медико – биологические и социально-гигиенические факторы, стресс, эмоциональное выгорание.