

**ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У ЖЕНЩИН С РАКОМ ШЕЙКИ**

**Касимова Насиба Хамидуллаевна**

*студентка 2 курса Факультета медицинской биологии Ташкентская  
медицинская академия Город Ташкент, Узбекистан.*

**Давлатмирова Сабрина Далеровна**

*студентка 2 курса Факультета медицинской биологии Ташкентская  
медицинская академия Город Ташкент, Узбекистан.*

**MENTAL DISORDERS IN WOMEN WITH CERVICAL CANCER**

**Kasimova Nasiba Khamidullaevna**

*2nd year student, Faculty of Medicine and Biology, Tashkent Medical Academy,  
Uzbekistan, Tashkent*

**Davlatmirova Sabrina Dalerovna**

*2nd year student, Faculty of Medicine and Biology, Tashkent Medical Academy,  
Uzbekistan, Tashkent*

**Аннотация:** В данной статье рассматривается, насколько необходима психологическая поддержка женщинам-пациентам с диагнозом онкологические заболевания и их родственникам, начальные психические состояния женщин, узнавших о том, что у них рак, действия медицинского персонала во время лечения, изменения психического состояния пациенток и тяжелой депрессии обсуждается роль медицинских психологов в оказании помощи остальным женщинам.

**Ключевые слова:** Онкологические заболевания, рак шейки матки, злокачественная опухоль, доброкачественная опухоль, депрессия, ипохондрия, истерия, бессонница, галлюцинации, кахексия.

**Abstract:** This article shows how necessary psychological support is for female patients diagnosed with cancer and their relatives, the initial mental states of women who learn that they have cancer, the actions of medical personnel during treatment, and changes in the mental state of patients. and women with severe depression. The role of clinical psychologists in the treatment of depression is discussed.

**Key words:** Oncological disease, cervical cancer, malignant tumor, benign tumor, depression, hypochondria, hysteria, insomnia, hallucination, cachexia.

Сегодня во всем мире растут онкологические заболевания, их виды и число больных, страдающих этим заболеванием. Растет число случаев рака шейки матки и его осложнений, особенно среди женщин. В 2018 году во всем мире было зарегистрировано около 570 000 новых случаев рака шейки матки. Ежегодно от этого заболевания умирают более 311 000 женщин. Ежегодно в

нашей стране на онкологическом учете с диагнозом «рак шейки матки» становятся на учет около 1660 женщин, от него ежегодно умирает более 600 женщин, .[ <https://qalampir.uz/>] Существует множество причин рака шейки матки например, воспалений в половой системе, аборт, раннего начала половой жизни, опасных инфекций и т.д. преимущественно вирус папилломы человека (ОПВ). Поскольку первые стадии заболевания в большинстве своем протекают бессимптомно, диагностика и лечение несколько затруднены. Поздняя диагностика заболевания отрицательно влияет на психическое состояние больного и его родственников. Рак шейки матки составляет 15% всех опухолей женских половых органов. Даже если опухоль шейки матки развивается в области «зрительного зрения», заболевание чаще выявляется на 3 или 4 уровне. Основные пациенты — женщины 28-40 лет. [<https://www.gazeta.uz>] Медицина XXI века стремительно развивается. Диагностика рака также становится проще. Однако медицинские работники сталкиваются с такими проблемами, как убедить их в том, что помимо лечения рака поддержание их психического здоровья поможет победить болезнь. Решение этих актуальных проблем зависит от того, насколько умело психологи ведут свою профессиональную деятельность. В настоящее время приглашенный в онкологический центр или отделение психолог может не только выявить и лечить психические нарушения, вызванные опухолью у пациента, но и в сотрудничестве с врачами-онкологами. Очень важно активно участвовать в подготовке пациента к процедурам и в лечебных процессах последнего периода полученных процедур.

Известно, что больной злокачественной опухолью должен максимально не подозревать о наличии этого заболевания. В таких ситуациях врачи обычно информируют пациента о ситуации, говоря: «У вас действительно опухоль, но она безопасна, то есть не угрожает вашей жизни, ее можно вылечить». Но необходимо сообщить родственникам больного, что у больной злокачественный тип опухоли или что это заболевание опасно для ее жизни. Обычно у женщин-Рак может возникнуть при глубоком психическом расстройстве. Например, больной, зная, что у него опасное заболевание, может покончить жизнь самоубийством, сильно сопротивляться лечению, отказаться от лечения и покинуть больницу или вызвать большие трудности в лечении. Сначала происходит психический срыв, он воспринимает эту новость как смертный приговор. Он не знает, что делать, строит в уме всевозможные планы, не может прийти к четкому решению, задается вопросом, не ошиблись ли врачи, просит его повторно осмотреть. Она много плачет, начинает винить в своей болезни других, а у ее детей возникает ненормальная ревность к мужу. Это требует от родственников консультации у других специалистов или других медицинских центров.

У больных развивается реактивный невроз или реактивный психоз. Здесь, конечно, необходима помощь психолога и ее следует эффективно использовать. Реактивные состояния при онкологических заболеваниях проявляются прежде всего развитием тревожно-депрессивного синдрома. Также могут возникнуть ипохондрия, истерия, бессонница, агрессивные состояния или, наоборот, больной может стать совершенно безразличным к своей болезни, доходя до полного отрицания выводов врачей. Если проведенные больному операции пройдут успешно, симптомы реактивного невроза и психоза начнут уменьшаться самостоятельно. По мере прогрессирования заболевания и ухудшения состояния больного могут усиливаться психические расстройства и развиваться различные галлюцинации.

Они часто наблюдаются у больных с развитой кахексией, могут проявляться в острой форме и проходить с ремиссиями. Состояния ступора наблюдаются и при обострении заболевания. Поэтому необходимо проводить проверки с предельной точностью. После того, как пациенту будет сообщено о заболевании, необходимо дать подробную информацию о преимуществах его лечения. Врачу необходимо очень умело вести беседу с больным, правильно подбирая каждое предложение.

И мысли пациента сосредоточены на выполнении рекомендаций врача даже до последних дней его жизни. Есть немало пациентов, которые не отказываются от рекомендаций врача даже при ухудшении состояния и живут надеждой на жизнь. Чтобы достичь такой гармонии с пациентом, психолог должен быть очень квалифицированным.

В онкологических стационарах психологическая помощь должна состоять не только из психологической беседы, но необходимо использовать все возможности отвлечения сознания больного. Очень эффективно приводить примеры пациентов, которые лечились от этого заболевания и с хорошими результатами, а также проводить небольшие тренинги с пациентами, вылечившимися от заболевания.

Как уже говорилось выше, необходимо объяснить и оказать психологическую поддержку не только самому больному, но и близким членам его семьи, чтобы они не угнетали своих близких. Не следует забывать, что до сих пор не существует лекарства или средства, полностью излечивающего рак. Однако, используя современные методы лечения, пациента можно полностью излечить от злокачественной опухоли на начальной стадии. Необходимо объяснить это пациентам и их родственникам.

Также очень важно развешивать в больницах научные и популярные стенгазеты о раке, готовить небольшие брошюры. Вывод: необходимо установить очень тщательный порядок лечения онкологических больных, чтобы спасти им жизнь, вылечить болезнь, хотя бы продлить им жизнь, помочь им хорошо провести последние дни.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:** Рак шейки матки – серьезное заболевание, угрожающее женскому здоровью. Любую болезнь лучше предотвратить, чем бороться с ней. По этой причине очень важно регулярно ежегодно посещать врача, регулировать половую жизнь, сокращать количество абортов и соблюдать личную гигиену. Кроме того, в 2017 году Кабмин запустил в нашей стране программу вакцинации против ОПВ, согласно которой 9-летние девочки в плановом порядке прививаются от этого вируса. Внедрение вакцины ОПВ помогает предотвратить рак шейки матки.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Ибодуллаев З. «Медицинская психология» Ташкент-2008.
2. Н.М. Меджидов, В.Д. Монография «Профилактическая неврология» 1996-1998 гг.ё
3. Парпиева Одинахан Рахмановна//ПОНЯТИЕ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ//Международный журнал образования, социальных и гуманитарных наук. Издательство ФАРС. Том-11| Выпуск-3| 2023. 460-468 стр.