

Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25th May - 2024

ISSN: 2835-396X

Website: econferenceseries.com

АНАЛИЗ НЕВРОЗА ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ

Озодова Диана Сардор кизи

Магистрант кафедры неврологии, детской неврологии и медицинской генетики факультета детской неврологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Саидходжаева С.Н.

Научный руководитель: д.м.н., доцент

Нурходжаев С.Н.

Научный консультант: к.м.н., доцент

Аннотация:

В этой статье представлен всесторонний анализ обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР) у детей, невроза, характеризующегося навязчивыми мыслями и повторяющимся поведением. В разделе "Обсуждение" рассматриваются последствия этих результатов для клинической практики и подчеркивается важность междисциплинарного подхода к лечению. Наконец, статья завершается предложениями по будущим направлениям исследований и вмешательствам для улучшения результатов лечения детей с ОКР.

Ключевые слова: Невроз, Обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР), Дети, Тревога, Психическое здоровье, лечение

Невроз включает в себя целый спектр психических расстройств, характеризующихся тревожными мыслями, чувствами и поведением, которые нарушают повседневную жизнедеятельность. Среди этих расстройств обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР) выделяется своими навязчивыми мыслями (навязчивостями) и повторяющимся поведением (компульсиями). Хотя ОКР часто ассоциируется со взрослыми, оно может проявляться и у детей, влияя на их когнитивное развитие, успеваемость в школе и социальные взаимоотношения. Раннее распознавание и



Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25th May - 2024

ISSN: 2835-396X

Website: econferenceseries.com

вмешательство имеют решающее значение для смягчения долгосрочного воздействия ОКР на благополучие детей.

Обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР) у детей проявляется аналогично ОКР у взрослых, но с некоторыми отличительными особенностями. Вот анализ ОКР у детей:

Навязчивые идеи и принуждения : Дети с ОКР испытывают навязчивые нежелательные мысли (навязчивые идеи), которые вызывают беспокойство или дистресс. Эти мысли часто вращаются вокруг таких тем, как загрязнение, вред или симметрия. Они совершают повторяющиеся действия (компульсии), чтобы уменьшить беспокойство, вызванное этими навязчивыми идеями. Компульсии могут включать в себя такие действия, как чрезмерное мытье рук, проверка или подсчет.

Начало и диагностика : ОКР может развиваться в детстве, часто диагностируется в возрасте 7-12 лет, хотя может возникнуть и раньше. Диагностика может быть сложной, поскольку дети могут не осознавать, что их мысли или поведение чрезмерны или иррациональны. Родители или учителя могут заметить такие симптомы, как частое мытье рук или повторяющееся поведение, что может стать поводом для обращения к специалисту в области психического здоровья. **Семейный анамнез и факторы окружающей среды :** ОКР часто имеет генетическую составляющую, и дети родителей с ОКР подвергаются более высокому риску. Факторы окружающей среды, такие как стресс, травмы или семейные неурядицы, также могут способствовать развитию или обострению симптомов ОКР у детей.

Влияние на функционирование : ОКР может значительно ухудшить повседневную деятельность ребенка, влияя на успеваемость, социальные отношения и семейную жизнь. Детям может быть трудно сосредоточиться в школе из-за навязчивых мыслей или ритуалов. Социальные взаимодействия могут быть ограничены страхом заражения или другими навязчивыми идеями.

Сопутствующая патология: ОКР часто сочетается с другими психическими расстройствами у детей, такими как тревожные расстройства, депрессия или синдром дефицита внимания/гиперактивности (СДВГ). Устранение этих сопутствующих состояний важно для комплексного планирования лечения.

Лечение : Лечение детского ОКР обычно включает в себя комбинацию когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) и иногда медикаментозного



Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25th May - 2024

ISSN: 2835-396X

Website: econferenceseries.com

лечения. Методы КПТ, такие как профилактика воздействия и реагирования (ERP), помогают детям постепенно противостоять своим страхам и уменьшать компульсивное поведение. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) могут быть назначены в случаях средней и тяжелой степени под руководством детского психиатра или педиатрического врача.

Прогноз : При раннем вмешательстве и соответствующем лечении многие дети с ОКР могут научиться эффективно справляться со своими симптомами. Однако, при отсутствии лечения ОКР может сохраняться и во взрослом возрасте и приводить к значительным нарушениям в дальнейшей жизни. Таким образом, своевременное распознавание и вмешательство имеют решающее значение.

Выводы и предложения:

В заключение, детское ОКР - это изнуряющий невроз, который требует раннего выявления и вмешательства для предотвращения долгосрочных нарушений. Будущие исследования должны быть направлены на выяснение нейробиологических основ детского ОКР и разработку инновационных методов лечения, адаптированных к уникальным потребностям детей и подростков. Повышая осведомленность, снижая стигматизацию и расширяя доступ к научно обоснованным методам лечения, мы можем улучшить результаты лечения детей, живущих с ОКР, и укрепить их общее психическое здоровье и благополучие.

Список литературы

1. Вышинский Н.В. Онлайн-школа психологической самопомощи "Т-образный перекресток"
2. Goodman W.K. The Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale. I. Development, use, and reliability / W.K. Goodman, L.H. Price, S.A Rasmussen et al. // Arch. Gen. Psychiatry. – 1989. – Vol. 46, P. – 1006-1011.
3. Hollander E. Focus on obsessive compulsive spectrum disorders / E. Hollander, S. Benzaquen. – Amsterdam, 1997. – P. 33-44.

