

Влияние улучшения психического состояния на эффективность лечения женщин, больных туберкулезом органов дыхания

Наргиза Тоиржоновна Маматова
Бакхромбек Абдувалиевич Абдухакимов
Акмаль Анварович Норматов
Самаркандский государственный медицинский университет
Абдувалий Абдухакимович Ашуров
Самаркандский областной центр фтизиатрии и пульмонологии

Аннотация: В настоящее время туберкулез является одним из наиболее распространенных в мире заболеваний, имеющих социальную значимость, и представляет собой тяжелое соматическое заболевание с определенными психическими расстройствами. Большую роль в психологическом течении туберкулеза играют ипохондрические расстройства. Чувство отчуждения и изоляции приводит к разрыву межличностных отношений, сопровождающемуся шизоидным мышлением и рассуждениями. Нарушения психологического состояния характерны как для впервые выявленных больных туберкулезом, так и длительно болеющих мужчин и женщин. Важным результатом является то, что медицинские работники выявили положительные изменения в поведении больных туберкулезом органов дыхания, их готовность к проявлению доброты и, самое главное, готовность к сотрудничеству в борьбе с заболеванием.

Ключевые слова: лечение, больной, медицинский персонал, фтизиатрия, социальная помощь

Influence of improvement of mental state on the efficiency of treatment of women with respiratory tuberculosis

Nargiza Toirjonovna Mamatova
Baxrombek Abduvaliyevich Abduhakimov
Akmal Anvarovich Normatov
Samarkand State Medical University
Abduvaliy Abduhakimovich Ashurov
Samarkand regional Center for Phthisiology and Pulmonology

Abstract: Currently, tuberculosis is one of the most common diseases in the world with social significance, and is a severe somatic disease with certain mental disorders. Hypochondriacal disorders play an important role in the psychological course of tuberculosis. The feeling of alienation and isolation leads to a breakdown in interpersonal relationships, accompanied by schizoid thinking and reasoning. Psychological disturbances are typical for both newly diagnosed tuberculosis patients and long-term ill men and women. An important result is that medical workers have identified positive changes in the behavior of patients with respiratory tuberculosis, their willingness to show kindness and, most importantly, their willingness to cooperate in the fight against the disease.

Keywords: treatment, patient, medical personnel, phthisiology, social assistance

Актуальность. В настоящее время туберкулез является одним из наиболее распространенных в мире заболеваний, имеющих социальную значимость, и представляет собой тяжелое соматическое заболевание с определенными психическими расстройствами. Большую роль в психологическом течении туберкулеза играют ипохондрические расстройства. Чувство отчуждения и изоляции приводит к разрыву межличностных отношений, сопровождающемуся шизоидным мышлением и рассуждениями. Нарушения психологического состояния характерны как для впервые выявленных больных туберкулезом, так и для длительно болеющих мужчин и женщин [2,9,11,13,18,29]. Такие характерные черты затрудняют межличностные отношения больных и приводят к нарушениям адаптивности неустойчивой психики. В несоблюдении режима лечения больными туберкулезом лёгких важны причины и течение туберкулеза, их отношение и мотивация к лечению, их концепции и представления, иногда связанные с предшествующим негативным опытом лечения, страх перед последствиями неудачного лечения. [3,14,16,17,25].

Разработка биопсихосоциальной модели заболевания имеет большое практическое значение для современной фтизиатрии и предполагает глубокое изучение психологической и социальной составляющих болезни как важных факторов оптимизации лечения и повышения эффективности реабилитационных мероприятий. [1,7,12,21,23].

В настоящее время доказана целесообразность оказания психотерапевтической помощи больным соматического профиля [6,8,10,19,22]. Необходимость психологического сопровождения лечебного процесса во фтизиатрии весьма актуальна. Однако, несмотря на высокую потребность в психологической поддержке больных туберкулезом органов дыхания, она осуществляется недостаточно [4,5,15,20,27].

Цель исследования. Для разработки программы психологической поддержки данной группы больных необходимо определить стратегии борьбы с заболеванием, механизмы личной защиты и типы реагирования на заболевание женщин туберкулезом органов дыхания.

Материалы и методы исследования. В качестве объекта исследования были изучены 145 женщин в возрасте от 23 до 60 лет. Контрольная группа - лица, не имевшие на момент исследования соматических заболеваний ($n=81$), группы исследования – больные, у которых туберкулезом легких был выявлен впервые ($n=37$), больные хроническим туберкулезом легких ($n=27$). Были использованы следующие методы: метод "Ways of Coping Questionnaire" (WCQ) Р. Лазаруса и С. Фолкмана; метод определения типа реакции на заболевание (ТРЗ), методика В.В.Бойко для определения доминирующей стратегии психологической защиты в общении.

Результаты исследования и их обсуждение. При сравнении контрольной группы (№ 1 - здоровые женщины) и основной группы № 2 - больных туберкулезом легких, диагностированным впервые, $p < 0,05$ достоверно выработалась копинг-стратегия в группе № 2, т.е. конфронтация, дистанцирование, поиск социальной поддержки, стратегия избегания.

К тому же при исследовании доминирующих стратегий общения было выявлено высокое значение шкалы избегания, в 58 случаях первые пациенты сталкиваются со склонностью избегать решений проблемы, 13 случаев решают проблему мирно, 29 случаев агрессивно реагируют. Если сравнивать контрольную группу 1 здоровых женщин и контрольную группу 3 больных хронической туберкулезной легкостью при среднем значении $p < 0,05$, то в группе 3 наибольшая разница в типах взаимоотношений между заболеваниями и коммуникативными стратегиями. Так, анозогностическая, неврастеническая, меланхолическая, эгоцентрическая и дисфорическая реакции на болезнь были развиты отчетливо, но чувство миролюбия и ответственности по отношению к здоровым людям развито слабо. Кроме того, у них по сравнению с нормой выявлено меньше тревожности, ипохондрического, апатичного и параноидального отношения к заболеванию. Это свидетельствует о том, что люди с хроническим туберкулезом дыхательных путей склонны к агрессивным отношениям из-за развития негативных психических качеств (дисфории). Обычно врачи и медсестры относят таких больных к «сложным больным», поскольку помимо резистентности ко многим лекарственным препаратам при хроническом туберкулезе такие больные отличаются высокой эмоциональной лабильностью, агрессивным поведением по отношению к мелким проблемам, а также нарушениями режима лечения. Возможно, из-за хронического заболевания это специфическое требование окружающих повысить внимание к

собственной личности. Сравнение двумя исследовательскими группами, и т.е. 2 больных первого выявленного туберкулеза легких, и 3 больных хронического туберкулеза легких, с умеренным уровнем значимости $p < 0,05$, показатели группы 2 были здоровыми, а группы 1 - здоровыми. Кроме того, больные туберкулезом легких, диагностированным впервые, отличаются от хронических больных более высоким уровнем сенситивности, эргопатическим и тревожным отношением к болезни. Интересно, что по мере перехода заболевания в хроническую форму масштабы эргопатии и чувствительности резко уменьшаются. Возможно, это связано с тем, что человек, страдающий общественно опасным заболеванием, становится самым слабым в этих сферах - общении и работе. Единственным источником компенсации «притянутых» болезнью ценностей является требование повышенного внимания к своей личности, что в свою очередь значительно усложняет отношения с медицинским персоналом. Итак, различные позиции доктора и пациента, т.е. неправильное лечение больного, в свою очередь, приводит к большей медицинской опасности для пациента, что закономерно сказывается на личности пациента.

Дисфорические типы отношений к болезням прямо связаны с стратегией агрессии, а обратно с стратегией поиска социальной поддержки, т.е. печальные времена, в гневном настроении больные винят в своей болезни социальное окружение и ведут себя агрессивно по отношению к окружающим. Нейрастенический тип реакции на болезнь обратно пропорционален принятию на себя ответственности, стратегии избегания и поиску социальной поддержки. Такое отношение свидетельствует о том, что пациенты с соматическими и психическими слабостями не понимают роли решения проблемы, думают, что они не способны помочь себе и склонны перенести ответственность на человека из близкого круга.

По корреляционному анализу, тип тревожных отношений к болезни характеризуется поиском социальных помощей и принятием на себя ответственности обратно в соответствии со стратегией приобретения. Это может свидетельствовать о следующем: чем выше уровень тревожности за будущее, связанный с особенностями заболевания и его лечения, тем в большей степени такой больной изолирован от социального окружения, членов семьи, а также склонен к поиску подобного диагноза. В этом может быть свидетельство о том, что чем выше тревожность за будущее в связи с особенностями болезни и ее лечением, тем больше такой пациент изолирован от социальной среды, от семьи и склонен искать подобный диагноз. Корреляционный анализ показывает, что данная установка напрямую связана с поиском социальной поддержки, стратегией избегания. Это означает, что чем больше больной

занимается работой, чтобы «убежать» от болезни, тем больше он хочет обрести эмоциональный комфорт в окружении других людей, а не «сталкиваться» с болезнью.

У больных, которые впервые выявили туберкулез легких, они преодолели абстиненция, ищут социальную поддержку, прямо или обратно связанные с агрессивными отношениями. В этом свидетельствует высокая чувствительность больных к суждению общества, естественная необходимость как можно более глубокого узнавания мнения окружающих относительно своего заболевания, а также высокое желание узнать о том, как другим больным с таким диагнозом удалось достичь успеха в лечении.

Из корреляций следует, что замена привычных стратегий совладания больного (дистанцирование, избегание) гибкими стратегиями (обращение к социальной поддержке, принятие на себя ответственности) может положительно изменить отношение больного к болезни. Это, в свою очередь, приводит к большей эффективности в борьбе за перспективы его лечения и восстановления здоровья.

Вывод. Математическое исследование полученных результатов при значении $p < 0,05$ показывает, что пациенты с хроническим туберкулезом дыхательной системы используют конструктивную стратегию поведения более конструктивно, чем ранее выявленные пациенты с негативными реакциями.

Повторные испытания показали, что практически у всех больных туберкулезом дыхательных путей, участвовавших в коррекционно-развивающих мероприятиях, повысились их адаптационные возможности: прежде всего, это было в большей степени проблемно-ориентированное копинг-поведение, чем эмоционально-ориентированное, проявлявшееся усилением использования характера. Важный результат заключается в том, что медицинские работники, работающие с пациентами с туберкулезом лёгких, отмечают положительные изменения в поведении пациентов, готовность проявлять доброту и, главное, желание сотрудничать в борьбе за здоровье.

Использованная литература

1. Абдухакимов Б. А. Сил билан касалланган беморлар ва уларнинг оила аъзоларининг эмоционал ҳолати //Иновации в педагогике и психологии. – 2021.– Т. 4. – №. 1.
2. Абдухакимов Б. А. Qalqonsimon bezining funksional holatiga silga qarshi davolash choralarining tasiri //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 3.
3. Ашуров А. А., Абдухакимов Б. А. Қалқонсимон беги патологияси кузатилган беморларда силга қарши даволаш чораларининг оқибатлари

//Academic research in educational sciences. – 2022. – Т. 3. – №. 8. – С. 166-173.

4. Ашуров А.А. Силнинг оғир ва сурункали шакллари билан касалланган беморларга паллиатив тиббий ёрдам кўрсатишнинг аҳамияти //Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 2. – С. 52-55. <https://doi.org/10.38095/2181-466X-2020942-52-55>

5. Ашуров А., Абдухакимов В. (2022). Особенность течения туберкулеза легких у детей в сочетании с гельминтозом. Журнал кардиореспираторных исследований, 2(3), 69–72. <https://doi.org/10.26739.2181-0974-2021-3-13>

6. Ким А. А., Индиаминов С. И., Асатулаев А. Ф. Патоморфология отравлений угарным газом //Журнал биомедицины и практики. – 2020. – Т. 3. – №. 5. – С. 93.

7. Ким А. А. и др. Структура смертельных отравлений //Журнал биомедицины и практики. – 2020. – С. 316-321.

8. Индиаминов С. И., Ким А. А. Поражения структур головного мозга при отравлениях кровяными и обще функциональными ядами //Журнал Биомедицины и практики. Ташкент. – 2020. – №. 3-С. – С. 74-84.

9. Маматова Н.Т. Опыт применения краткосрочных курсов лечения у больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью в Самаркандской области. Вестник научно-исследовательского института туберкулёза, 106-107, 2020.

10. Маматова Н. Силга қарши даволаш чораларининг қалқонсимон безининг фаолиятига таъсири //Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 1. – №. 4. – С. 31-35.

11. Маматова N., Ходжаева S., Ашуров А., Абдухакимов В. (2022). Влияние туберкулеза легких на психическое состояние подростков. Журнал гепатогастроэнтерологических исследований, 2(3.2), 114–117. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/hepato-gastroenterological/article/view/2454>

12. Маматова N., Ашуров А., Абдухакимов В. (2022). Особенности течения туберкулеза легких у детей в сочетании с глистной инвазией. Журнал кардиореспираторных исследований, 2(1), 74–77. <https://doi.org/10.26739.2181-0974-2021-1-14>

13. Маматова . Н. Nafas olish tizimining sil kasalligini kompleks davolash samaradorligiga bedakvilinning ta'siri. Журнал кардиореспираторных исследований 1 (1), 77-80.

14. Олимджонов К. Ўпка сили билан касалланган беморларга стоматологик ёрдам кўрсатиш тамойиллари. Журнал стоматологии и краниофациальных исследований 1 (3), 43-46. <https://doi.org/10.26739.2181-0966-2020-3-9>

15. Турдибеков Х. и др. Исследование ассоциации полиморфных вариантов гена β 2-адренорецептора с бронхиальной астмой //Журнал

кардиореспираторных исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 4. – С. 41-44.

16. Ходжаева, С., Аджаблаева, Д., Саидова, М., Анисимова, Т., Пардаева, У., Маматова, Н., Мавланова, У. (2011). Данные электрокардиографических исследований при туберкулёзе органов дыхания. Журнал вестник врача, 1(04), 127–128. извлечено от

https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/12536

17. Ходжаева, С., Аджаблаева, Д., Саидова, М., Анисилова, Т., Пардаева, У. (2011). Актуальные проблемы туберкулёза в сочетании с ВИЧ. Журнал вестник врача, 1(04), 125–126. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/12535

18. Ходжаева, С., Маматова, Н., & Аджаблаева, Д. (2011). Актуальные проблемы противотуберкулёзной помощи детям и подросткам. Журнал вестник врача, 1(02), 149–150. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/11898

19. Ходжаева, С. (2011). Актуальные вопросы туберкулеза половых органов у женщин и мужчин. Влияние туберкулёзного процесса на фертильность. Журнал вестник врача, 1(02), 151–153. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/11899

20. Abduhakimov B.A. The importance of improving the mental state of patients with tuberculosis.//Web of Scientist: International Scientific Research Journal. –2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 1423-1429.<https://doi.org/10.17605/OSF.IO/RNB7V>

21. Abduhakimov B.A. O`pka sili bilan kasallangan bemorlarga stomatologik yordam ko'rsatishning ahamiyati. Academic Research in Educational Sciences. 2022, volume 3, issue 1, pp.258-262.

22. Abduhakimov B.A. Peculiarities of the course of pulmonary tuberculosis in children in combination with clay invasion. Journal of cardiorespiratory research. 2021, vol. 2, issue 1, pp.74-77.

23. Ashurov A.A. The importance of palliative care in patients with severe and chronic forms of tuberculosis. ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 12 (2), 290-293. <https://doi.org/10.5958/2249-7137.2022.00159.8>

24. Ashurov A.A., Abduhakimov B.A. Peculiarities of the course of pulmonary tuberculosis in children in combination with helminthosis. Journal of cardiorespiratory research. 2021, vol. 2, issue 3, pp.69-72.

25. Adjablaeva D.N. Active identification of tuberculosis in children and adolescent. Молодежь и медицинская наука в XXI веке. 2014.

26. Ataxanovna, K.S., Toirjonovna, M.N., Urinovich, K.K., Nazarovich, S.G., Murodullayevich, B.U. The Effectiveness of Short-Term Treatment Regimens In The Treatment Of Drug-Resistant Forms Of Tuberculosis. European Journal of Molecular & Clinical Medicine, 2020, Volume 7, Issue 3, Pages 5236-5240.

27. Mamatova N. T. Psychological characteristics of adolescents with respiratory tuberculosis //Journal of Biomedicine and Practice. – 2020. – Т. 5. – №. 5. – С. 135-140.

28. Toirjonovna M. N. Nafas olish tizimi sili bilan kasallangan o'smirlarning psixologik xususiyatlari //Педагогика ва психологияда инновациялар. – 2020. – Т. 7. – №. 3.

29. Xaydarovna, M.F., Narzullaevna, R.O. (2020). Prevention Of Anemia In Patients With Tuberculosis. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 2(11), 62-65. <https://doi.org/10.37547/TAJMSPR/Volume02Issue11-11>.

30. Индиаминов С. И., Ким А. А. Проявления пато-и танатогенеза в структурах головного мозга при отравлениях угарным газом //Медицинские новости. – 2020. – №. 8 (311). – С. 67-69.

31. Ким А. А., Индиаминов С. И., Усаров А. Ж. Медико-социальные аспекты отравлений угарным газом //Журнал Биомедицины и практики. Ташкент. – 2020. – №. 3-С. – С. 85-92.

32. Индиаминов С. И., Ким А. А. Эпидемиологические аспекты и современный взгляд на ситуацию по отравлению угарным газом //Судебная медицина. – 2020. – Т. 6. – №. 4. – С. 4-9.

33. Индиаминов С. И., Пардаев С. Н., Ким А. А. Сочетанная травма груди и живота у пешеходов, пострадавших в автомобильных авариях //Судебная медицина. – 2021. – Т. 7. – №. 3. – С. 146-151.

34. Kim A. A., Indiaminov S. I., Usarov A. Zh. Medical and social aspects of carbon monoxide poisoning //Journal of Biomedicine and Practice. – 2020. – №. 3. – С. 85-92.

35. Indiaminov S. I., Kim A. A. Epidemiological aspects and a current approach to the problem of carbon monoxide poisoning //Russian Journal of Forensic Medicine. – 2020. – Т. 6. – №. 4. – С. 4-9.

36. Ким А. А., Индиаминов С. И. Методологические основы судебно-медицинской экспертизы трупов при отравлениях угарным газом //Проблемы биологии и медицины. – 2020. – Т. 2. – №. 118. – С. 154-156.

37. Kim A. A., Indiaminov S. I., Asatulaev A. F. Pathomorphology of carbon monoxide poisoning //Journal of Biomedicine and Practice. – 2020. – №. 3. – С. 93.

38. Kodirov A.E., Ziyadullaev Sh.Kh., Kim A.A. Clinical manifestations, immunopathogenesis of diffuse toxic goiter. Journal of cardiorespiratory research. 2022, vol 3, issue 3, pp.13-18

39. Qodirov Avaz Eshmamatovich, Ziyadullaev Shuxrat, Kim A.A., Kamalov Z.S., Ruzibakieva M.R., Olimjonova F.J. The role of polymorphic variants of IL17A and cytochrome P450 genes with Graves' disease. Journal of Biomedicine and

Practice. 2021, vol. 7, issue4, pp.446-452

40. Djamolovna P. U., Amurovna K. A., Farhatovich A. A. INTEGRATION OF UZBEKISTAN'S EDUCATIONAL SYSTEM INTO GLOBAL GLOBALIZATION //Thematics Journal of Education. – 2022. – Т. 7. – №. 1.

41. Ким А. А., Хусанов Э. У., Сулейменова Ф. М. Роль интегрального обучения в процессе подготовки будущих медиков //Астана медициналык журналы. – 2022. – №. S1. – С. 287-290.

42. Indiaminov S. I., Kim A. A. Damage to the structures of the brain in acute carbon monoxide poisoning //Sudebno-meditsinskaia Ekspertiza. – 2021. – Т. 64. – №. 4. – С. 17-21.

43. Индияминов С. И., Ким А. А. ОЧАГИ ГЕМОПРАГИЧЕСКИХ ФОКУСОВ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА-ПРИЗНАКИ ИНТОКСИКАЦИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2021. – №. 1. – С. 31-34.

44. Индияминов С. И., Пардаев С. Н., Ким А. А. Combined chest and abdominal trauma in pedestrians injured during car accidents //Судебная медицина. – 2021. – Т. 7. – №. 3. – С. 146-151.

45. Ким А. А. Ис газидан ўткир захарланишда бош мия структуравий ўзгаришларини танатогенетик баҳолаш. – 2021.

46. КИМ А. А., ИНДИАМИНОВ С. И., ШОЙИМОВ Ш. У. СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОВРЕЖДЕНИЙ У ДЕТЕЙ-ПЕШЕХОДОВ ПРИ АВТОМОБИЛЬНЫХ ТРАВМАХ //Т [a_XW [i [S US S_S^[ùe YfcS^]. – С. 215.

47. Indiaminov S. I., Kim A. A. Morphology of the Brain Structure in Acute Carbon Monoxide Poisoning //American Journal of Medicine and Medical Sciences. –2020. – №. 10. – С. 10.

48. Ким А. А., Индияминов С. И., Усаров А. Ж. Медико-социальные аспекты отравлений угарным газом //Журнал Биомедицины и практики. Ташкент. – 2020.– №. 3-С. – С. 85-92.

49. Индияминов С. И., Ким А. А. Поражения структур головного мозга при отравлениях кровяными и обще функциональными ядами //Журнал Биомедицины и практики. Ташкент. – 2020. – №. 3-С. – С. 74-84.

50. Indiaminovich I. S., Amurovna K. A. TANATOGENETIC VALUE OF INDICATORS OF CONCENTRATION OF CARBOXYHEMOGLOBIN IN BLOOD IN COBON GAS POISONING //ВВК 79. – 2020. – С. 72.

51. Indiaminov S. I., Kim A. A. Damage to the structures of the brain in acute carbon monoxide poisoning //Sudebno-meditsinskaia Ekspertiza. – 2021. – Т. 64. – №. 4. – С. 17-21.

52. Индияминов С. И., Ким А. А. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ

ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПРИ ИНТОКСИКАЦИЯХ УГАРНЫМ ГАЗОМ //ББК 58 П 88. – 2020. – С. 57.

53. Индиаминов С. И., Асагулаев А. Ф., Ким А. А. ПОРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ СЕРДЦА И ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ //ББК 58 П 88. – 2020. – С. 39.

54. КИМ А. А., ИНДИАМИНОВ С. И., ШОЙИМОВ Ш. У. СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОВРЕЖДЕНИЙ У ДЕТЕЙ-ПЕШЕХОДОВ ПРИ АВТОМОБИЛЬНЫХ ТРАВМАХ //Т [a_XW [i [S US S_S^[Ûe YfcS^ . – С. 215.

55. Индиаминов С.И., Ким А.А. Становление и развитие судебной медицины в Узбекистане. Судебно-медицинская экспертиза. 2022;65(1):67 71.

56. Indiaminov SI, Kim AA. Establishment and development of forensic medicine in Uzbekistan. Sudebno-Meditsinskaya Ekspertisa. 2022;65(1):67 71. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/sudmed20226501167>

57. MN Toirjonovna. Features of pulmonary tuberculosis in children with helminthiasis. Web of Scientist: International Scientific Research Journal 3 (11), 643-651.

58. AA Kim, NT Mamatova, AA Ashurov, BA Abduhakimov. Siydik ajratish tizimi sili bilan kasallangan erkaklarning davolash samaradorligiga ruhiy holat yaxshilashning ta'siri. Science and Education 3 (11), 143-153.

59. NT Mamatova, AA Ashurov, BA Abduhakimov. Ruhiiy holat yaxshilashning siydik ajratish tizimi sili bilan kasallangan bemorlarning davolash samaradorligiga tasiri. Academic research in educational sciences 3 (10), 892-900.