

Как показали результаты клинического анализа и результаты УЗИ исследований, в большинстве случаев «постинъекционная невропатия» не является следствием непосредственного механического и/или химического воздействия лекарственного средства, введенного в ягодичную мышцу. Прежде всего локальная мышечная реакция, в частности спазм грушевидной мышцы и/или ягодичных мышц, приводят к возникновению туннельного синдрома, постишемического отека нервного ствола. В данной группе пациентов мы обнаруживали изменения в показателях ЭНМГ, указывающие на невральные расстройства. Как видно из таблицы, у части больных болевая ирритация носила свойство миофасциального болевого синдрома касательно ягодичной мышцы. В этой группе больных, на УЗИ в остро возникших случаях обнаруживались инфильтраты лекарственного вещества, а в длительно протекавших случаях - фиброзные изменения, и в единичных случаях архивные перификаты.

Заключение. Таким образом, сложность патогенеза и разнообразие клинических проявлений «постинъекционных невропатий седалищного нерва», указывают на их сходство с «комплексными региональными болевыми синдромами», нежели с первичным поражением нервного ствола. Учитывая вышеизложенное, в таких случаях более подходящим клиническими определениям может служить термин «глутолегалный или леоголуतेальный (лат.: ягодично-ножный или ножно-ягодичный) комплексный болевой синдром». Данное определение, по нашему мнению, является всеобъемлющей, указывает на сложность и неоднородность патогенеза синдрома. Такой подход указывает на необходимость глубокого клинического анализа каждого случая, что необходимо для подбора правильной лечебной тактики с учетом патогенеза заболевания.

Кроме того, именно мужской пол, а также подростковый и молодой возрасты является группой риска возникновения ятрогенного леоголутеального комплексного болевого синдрома. Парадоксальность заключается именно в том что, наиболее часто подвергающиеся к лечебным медикаментозным инъекциям возрастной отрезок находится не в отрезке 22,4±6,5 лет, а наиболее старшей группе, что еще раз указывает на наличие более сложных механизмов в патогенезе, связанных с возрастом, полом пациентов и с латерализацией поражения.

Список литературы

1. Батышева Т.Т., Скворцова В.И., Бадалян Л.О. Неврология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 864 с.
2. Чирков А.В., Пирадов М.А. Повреждения периферических нервов: диагностика и лечение. - М.: МЕДпресс-информ, 2020. - 320 с.
3. Campbell W.W. Evaluation and management of peripheral nerve injury. *Clinical Neurophysiology*. 2020;131(8):2053–2068.
4. Katişji B. *Electrodiagnostic Medicine*. 3rd ed. New York: Oxford University Press; 2021. 980 p.
5. Robinson LR. Traumatic injury to peripheral nerves. *Muscle & Nerve*. 2021;64(2): 205215.
6. Malhotra N.R., Yoon J.S. Sciatic Neuropathy. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024.
7. Сергеев А.В., Головкин А.С. Постинъекционные осложнения: современные подходы к профилактике. *Клиническая медицина*. 2022;100(5):345–350.
8. Preston D.C., Shapiro B.E. *Electromyography and Neuromuscular Disorders*. 4th ed. Elsevier; 2023. — 700 p.

РОЛЬ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ПОДХОДА (МЕДИЦИНА + IT + ПСИХОЛОГИЯ) В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА

Холбаева Дилфуза Маратовна

Старший преподаватель кафедры «Медицинские науки» филиала КФУ в г. Джизаке
dilfuza.holbaeva@mail.ru

Аннотация: Современная медицинская практика переживает глубокую трансформацию под влиянием цифровизации, развития клинической информатики и растущего внимания к психическому здоровью как пациентов, так и медицинских работников. В этих условиях традиционная медицинская подготовка, основанная исключительно на клинических знаниях, перестаёт быть достаточной. Настоящая статья рассматривает роль междисциплинарного подхода, объединяющего медицину, информационные технологии и психологию, в формировании

профессиональных компетенций современного врача. Анализируется влияние цифровых технологий и психолого-поведенческих факторов на развитие ключевых компетенций, таких как клиническое мышление, коммуникация, этика, командное взаимодействие и цифровая грамотность.

Ключевые слова: междисциплинарный подход, медицина, информационные технологии, психология, профессиональные компетенции, цифровое здравоохранение, медицинское образование.

SHIFOKORNING KASBIY VAKOLATLARINI SHAKLLANTIRISHDA FANLARARO YONDASHUVNING (TIBBIYOT + IT + PSIXOLOGIYA) ROLI

Xolbayeva Dilfuza Maratovna

Jizzax shahridagi QFU filiali "Tibbiyot fanlari" kafedrası katta o'qituvchisi
dilfuza.holbaeva@mail.ru

Annotatsiya: Bugungi kunda zamonaviy tibbiyot tibbiy amaliyotni raqamlashtirish, klinik informatikaning rivojlanishi hamda bemorlar va tibbiyot xodimlarining ruhiy salomatligiga e'tiborning kuchayishi ta'siri ostida chuqur o'zgarishlarni boshdan kechirmoqda. Bunday sharoitda faqat klinik bilimlarga asoslangan an'anaviy tibbiy tayyorgarlik endi yetarli emas. Ushbu maqola zamonaviy shifokorning kasbiy vakolatlarini shakllantirishda tibbiyot, axborot texnologiyalari va psixologiyani birlashtirgan fanlararo yondashuvning rolini ko'rib chiqadi. Unda raqamli texnologiyalar va psixologik-xulq-atvor omillarining klinik fikrlash, aloqa, axloq, jamoaviy o'zaro ta'sir va raqamli savodxonlik kabi asosiy kompetentsiyalarini rivojlantirishga ta'siri tahlil qilinadi.

Kalit so'zlar: fanlararo yondashuv, tibbiyot, axborot texnologiyalari, psixologiya, kasbiy vakolatlar, raqamli sog'liqni saqlash, tibbiy ta'lim.

THE ROLE OF AN INTERDISCIPLINARY APPROACH (MEDICINE + IT + PSYCHOLOGY) IN THE FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCIES OF A DOCTOR

Kholbaeva Dilfuza Maratovna

Senior Lecturer of the Department "Medical Sciences" KFU branch in Jizzakh
dilfuza.holbaeva@mail.ru

Annotation: Modern medical practice is undergoing a profound transformation under the influence of digitalization, developments in clinical informatics, and growing attention to the mental health of both patients and healthcare professionals. Under these conditions, traditional medical training, based solely on clinical knowledge, ceases to be sufficient. This article examines the role of an interdisciplinary approach, combining medicine, information technology and psychology, in the formation of the professional competencies of a modern doctor. The influence of digital technologies and psycho-behavioral factors on the development of key competencies such as clinical reasoning, communication, ethics, teamwork and digital literacy is analyzed.

Keywords: interdisciplinary approach, medicine, information technology, psychology, professional competencies, digital health, medical education.

Введение. Медицина XXI века уже не может рассматриваться как изолированная область знаний. Современный врач действует в сложной экосистеме, где медицинская экспертиза тесно переплетается с цифровыми технологиями, анализом данных и психологическими аспектами общения с пациентами. Этот процесс отражает глобальную тенденцию к междисциплинарности, когда эффективность клинических решений и качество медицинской помощи напрямую зависят от способности специалиста взаимодействовать с технологиями и учитывать психоэмоциональные состояния пациентов [1]. В наши дни врач должен уметь не только диагностировать и лечить заболевания, но и эффективно работать с электронными медицинскими системами, использовать цифровые инструменты телемедицины, анализировать большие данные, прогнозировать риски и при этом сохранять эмпатию, этичность и способность к эмоциональной поддержке больного. Включение психологии и IT-компетенций в медицинское образование способствует формированию нового типа специалиста - врача, который мыслит системно, действует

технологично и взаимодействует с пациентом человечно. Таким образом, формирование нового поколения врачей требует интеграции медицинских знаний, цифровых навыков и психологической подготовки, что определяет актуальность междисциплинарного подхода в подготовке медицинских кадров [2].

Материалы и методы. Методологической основой исследования стал комплексный подход, сочетающий сравнительно-аналитический, контент-анализ и педагогическое моделирование. Основное внимание уделялось изучению тенденций в современных медицинских образовательных программах, где наблюдается активное внедрение IT-модулей, курсов по медицинской информатике, цифровому здравоохранению и психологическим дисциплинам. Методологически работа базировалась на принципах междисциплинарного синтеза и системного анализа, позволяющих рассматривать врача как профессионала, формирующегося на пересечении трёх взаимосвязанных областей знаний - медицины, информационных технологий и психологии. Анализ учебных планов ведущих университетов мира, включая европейские и американские медицинские школы, позволил выявить общие закономерности и направления интеграции данных компонентов в профессиональную подготовку будущих врачей. Отдельное внимание уделялось сравнительному анализу различных моделей компетентностного подхода и оценке того, как психологическая составляющая и цифровая грамотность влияют на качество клинических решений, коммуникацию и профессиональное выгорание врачей [3].

Результаты. Анализ образовательных и профессиональных практик показал, что успешное формирование профессиональных компетенций современного врача невозможно без тесного взаимодействия медицины, IT и психологии.

1. Медицинская составляющая по-прежнему является фундаментом профессиональной подготовки. Однако современная медицина всё чаще ориентируется не только на лечение болезни, но и на профилактику, прогнозирование и сопровождение пациента на протяжении всего жизненного цикла. Для этого врачу необходимо уметь анализировать клинические данные, использовать цифровые платформы и систематизировать информацию. В учебных программах появляются модули, посвящённые клинической аналитике, медицинской статистике и критической интерпретации данных - навыкам, ранее нехарактерным для классической медицины [4].

2. Информационные технологии радикально трансформируют медицинскую практику. Цифровые инструменты, такие как электронные медицинские карты, системы поддержки принятия решений, искусственный интеллект и телемедицина, становятся неотъемлемой частью врачебной деятельности. Врач XXI века должен владеть базовыми навыками цифровой безопасности, понимать принципы машинного обучения, уметь использовать электронные системы для диагностики и консультирования пациентов на расстоянии. Использование IT-инструментов значительно повышает точность диагностики и снижает количество врачебных ошибок. Например, анализ больших медицинских данных позволяет выявлять закономерности, недоступные при традиционных методах обследования [5]. В то же время цифровая медицина предъявляет новые требования к врачам - способность критически оценивать достоверность данных, учитывать этические аспекты использования искусственного интеллекта и соблюдать принципы конфиденциальности пациента.

3. Психологическая подготовка является важнейшим элементом профессиональной компетентности врача. Понимание психоэмоционального состояния пациента помогает выстраивать доверительные отношения, повышает эффективность лечения и способствует снижению тревожности больных. Обучение психологии и развитию эмоционального интеллекта помогает будущим врачам не только понимать эмоции других, но и управлять собственными реакциями, предотвращая профессиональное выгорание [6]. Развитие психологических навыков особенно важно в межпрофессиональной коммуникации. Эмпатия, активное слушание, толерантность, умение разрешать конфликты и поддерживать пациента в трудных ситуациях - всё это входит в структуру ключевых компетенций современного врача. В последние годы психологическая составляющая стала неотъемлемой частью программ подготовки: используются тренинги по эмоциональной устойчивости, методы когнитивно-поведенческой терапии и элементы коучинга, направленные на развитие саморефлексии.

4. Междисциплинарное взаимодействие как фактор профессионального роста. Совместное обучение студентов медицинских, IT и психологических факультетов способствует развитию командного мышления и взаимопонимания между специалистами разных областей [7]. При решении практических кейсов участники учатся распределять роли, использовать сильные

стороны каждого направления и выработать комплексные решения. Такая форма обучения имитирует реальную клиническую практику, где врач взаимодействует не только с пациентом, но и с медицинскими инженерами, программистами, консультантами по этике, психотерапевтами.

В результате формируется новая модель врача - не узкого специалиста, а универсального профессионала, сочетающего клинические знания, технологическую гибкость и эмоциональную зрелость. Кроме того, внедрение IT и психологических модулей стимулирует развитие инновационных педагогических подходов: используются симуляционные технологии, виртуальная и дополненная реальность, онлайн-курсы по стресс-менеджменту и цифровые тренажёры для общения с пациентами. Это делает процесс обучения более интерактивным, эмоционально вовлекающим и ориентированным на реальные клинические ситуации [8].

Таким образом, результаты анализа показывают, что междисциплинарный подход способствует не только развитию профессиональных навыков, но и формированию личностных качеств врача - ответственности, эмпатии, способности к самообучению и инновационному мышлению. Врач нового поколения - это специалист, который объединяет научную рациональность, технологическую грамотность и гуманистические ценности. Междисциплинарный подход в медицинском образовании не просто объединяет разные области знаний, а создаёт принципиально новую философию профессиональной подготовки врача. Он предполагает переход от узкой специализации к целостному пониманию человека как биопсихосоциального существа и медицины - как интегративной науки, сочетающей технологические достижения с гуманистическими ценностями [9]. Современный врач должен быть не только специалистом в области патофизиологии или фармакологии, но и аналитиком, коммуникатором, психологом и цифровым навигатором. Врачебная практика сегодня требует от специалиста гибкости мышления, способности адаптироваться к стремительно меняющемуся информационному пространству и высокой эмоциональной культуры.

Междисциплинарность способствует **формированию системного мышления**, которое становится ключевым качеством профессионала. Способность видеть пациента не только как носителя симптомов, но и как личность со своими переживаниями, социальным окружением и индивидуальными особенностями - это показатель зрелости врача. Здесь психология играет особую роль, помогая специалисту выстраивать доверительные отношения, что является основой успешной терапии. С другой стороны, информационные технологии делают врача участником новой цифровой реальности, где данные, алгоритмы и визуализация информации играют важнейшую роль. Врач должен понимать принципы работы медицинских программ, уметь анализировать цифровые данные, интерпретировать результаты компьютерной диагностики и использовать их в клиническом контексте. Это требует не просто технических знаний, но и способности критически мыслить, оценивать достоверность информации и принимать решения на основе объективных данных.

Особое внимание следует уделить **психологической устойчивости** врача. Современная медицинская практика сопровождается высокой нагрузкой, стрессом, ответственностью и эмоциональным выгоранием. В этой связи включение психологической подготовки в образовательные программы становится неотъемлемой частью формирования профессиональной зрелости. Врачи, обладающие навыками саморегуляции, стресс-менеджмента и эмоционального интеллекта, демонстрируют более устойчивые результаты, реже совершают ошибки и эффективнее взаимодействуют с пациентами и коллегами [10].

Не менее значимым является аспект **межпрофессионального взаимодействия**. В условиях современной медицины врач редко работает в одиночку - его окружает команда специалистов разных профилей: медсёстры, фармацевты, IT-аналитики, инженеры по медицинскому оборудованию, психологи, социальные работники. Эффективная работа в такой среде требует развитых коммуникативных навыков, умения слушать и слышать других, принимать коллективные решения и сохранять профессиональную этику. Именно поэтому междисциплинарное обучение, объединяющее студентов разных направлений, становится фундаментом для формирования культуры сотрудничества. Междисциплинарный подход также способствует **развитию инновационного потенциала** медицины. Взаимодействие врачей, IT-специалистов и психологов приводит к созданию новых диагностических систем, приложений для мониторинга здоровья, виртуальных тренажёров для студентов-медиков и платформ психологической поддержки пациентов. Эти разработки не только повышают качество медицинской помощи, но и меняют само понимание медицины как области, в которой технологии и человек служат одной цели - сохранению здоровья и улучшению качества жизни.

Заключение. Междисциплинарный подход «медицина + IT + психология» - это не просто новая образовательная стратегия, а необходимость, диктуемая временем. Только гармоничное сочетание клинических, цифровых и психологических компетенций способно обеспечить высокий уровень медицинской помощи и профессиональную устойчивость врача. Современный врач должен уметь не только анализировать симптомы и назначать лечение, но и понимать эмоциональные состояния пациентов, взаимодействовать с цифровыми системами, эффективно работать в команде и проявлять эмпатию. Интеграция медицины, технологий и психологии создаёт основу для появления нового типа медицинского специалиста - интеллектуально развитого, эмоционально зрелого и технологически подкованного профессионала, для которого человек всегда остаётся в центре внимания.

Список литературы

1. Хуторской А.В. Современная дидактика: Учебник для вузов. - СПб: Питер, - 2021. 544с.
2. Цветкова Л.А. Использование компьютерной программы при обучении лексике // Иностр. языки в школе. - 2022. - № 2. - С. 43-47.
3. Щепотин А.Ф., Чекулаев М.А., Сосонко В.Е., Шеховцев А.П. Комплексное учебно-методическое обеспечение образовательного процесса в средних профессиональных учебных заведениях. М.: ИПР СПО, 2020. - 263 с.
4. Ярошенко Н.Г., Семушина Л.Г. Содержание и технологии обучения в средних специальных учебных заведениях: учеб. пособие для преп. учреждений сред. проф. образования. -- М.: Мастерство, 2021. - 272 с.
5. Puymirat E, Simon T, Steg PG, et al. Clinical outcomes according to symptom presentation in patients with acute myocardial infarction: the FAST-MI 2010 registry. Clin Cardiol. 2017;40(6):475–482. doi:10.1002/clc.22676
6. Khan M, Memon FS, Azhar M, et al. Atypical Presentations of Myocardial Infarction: A Systematic Review of Case Reports. Cureus. 2023;15(3):e35999. doi:10.7759/cureus.35999
7. Wittlesey CD. Case Study: Atypical Myocardial Infarction in a Man With Type 2 Diabetes. Clin Diabetes. 2002;20(2):101–102. doi:10.2337/diaclin.20.2.101
8. Kyaw K, Htwe O, Moe M, et al. Atypical Presentation of Acute Coronary Syndrome and Importance of Wellens' Syndrome. Am J Case Rep. 2018;19:199–202. doi:10.12659/AJCR.909373
9. Rathi M, Aggarwal N, Saini A. Atypical Manifestations of Women Presenting with Myocardial Infarction at a Tertiary Health Care Center. J Mid-life Health. 2021;12(3):213–218. doi:10.4103/jmh.JMH_106_20
10. El-Menyar A, Zubaid M, AlMahmeed W, et al. Atypical Presentation of Acute Myocardial Infarction: A Predictive Clinical Score. J Med. 2021;22(2):88–94.

КЕКСА ВА ҚАРИ ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ГОНАРТРОЗНИ ДАВОЛАШНИНГ КЛИНИК НАТИЖАЛАРИ ВА УЛАРНИНГ БАҲОСИ

Аллокулов Рустам Рузибаевич, Акрамов Воҳид Рустамович

Бухоро давлат тиббиёт институти

info@bsmi.uz

Аннотация: Мақолада гонартрознинг кекса ва қари ёшдаги беморларни даволаш учун консерватив ва хирургик усуллар қўлланилди, уларни танлаш - касаллик стадияси ва клиник симптомларнинг ривожланганлигига боғлиқ. Беморларга консерватив даволаш гонартрознинг бошланғич стадияларида ўтказилди. Хирургик даволаш консерватив давони давом эттирган ҳолда касалликнинг II-III стадиялари ва III-IV стадияларида амалга оширилди. Гонартроз ташхисланган ушбу беморларни номедикаментоз даволаш схемаси ишлаб чиқилди, тизза бўғимига бевосита таъсир қиладиган динамик ва статик омиллар таъсирини камайтирадиган жисмоний ҳолатлар чекланди.

Калит сўзлар: Гонартроз, кекса ва қари ёшдаги беморлар, хирургик ва номедикаментоз даволаш.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ГОНАРТРОЗА У ПОЖИЛЫХ И СТАРЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ОЦЕНКА