



# URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

## РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ДЕМЕНЦИИ В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ ПО ДАНЫМ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ЗА 2024–2025 гг.

**Шаназаров Байрамбек Кудайназарович**

Республиканский специализированный научно-практический  
медицинский центр психического здоровья филиал Республики  
Каракалпакстан. врач-психиатр.

<https://orcid.org/> ORCID: 0000-0002-8568-0249

e-mail: [bshanazarov76@gmail.com](mailto:bshanazarov76@gmail.com)

Тел: +998907067076



### Аннотация

**Актуальность.** Деменция является одной из наиболее значимых медико-социальных проблем современной медицины. В связи со старением населения и увеличением продолжительности жизни распространённость когнитивных нарушений во всём мире неуклонно возрастает. Изучение эпидемиологии деменции имеет важное значение для планирования медицинской помощи и разработки профилактических мероприятий.

**Цель исследования** – изучить распространённость деменции среди пациентов психиатрического диспансера Приаральского региона за 2024–2025 гг.

Проведён ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с диагнозом деменции. Анализировались возрастные и половые характеристики пациентов, а также структура различных форм деменции. Результаты исследования показали увеличение числа пациентов с деменцией, особенно среди лиц старших возрастных групп. Наиболее распространёнными формами заболевания оказались сосудистая деменция и деменция при болезни Альцгеймера. Значительная часть случаев сосудистой деменции была связана с последствиями перенесённых инсультов. Полученные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего изучения эпидемиологии деменции и совершенствования системы ранней диагностики когнитивных нарушений.

**Ключевые слова:** деменция, болезнь Альцгеймера, сосудистая деменция, когнитивные нарушения, инсульт, эпидемиология.

### Abstract

**Relevance.** Dementia is one of the most significant medical and social problems of modern medicine. Due to population aging and increasing life expectancy, the prevalence of cognitive impairment is steadily growing worldwide. Studying the epidemiology of dementia is important for planning healthcare services and developing preventive strategies.

**Research objective.** The aim of the study was to assess the prevalence of dementia among patients treated at the psychiatric dispensary of the Aral Sea region in 2024–2025. A retrospective analysis of medical records of patients diagnosed with dementia was conducted. Age and gender characteristics as well as the structure of different forms of dementia were analyzed. The results showed an increase in the number of patients with dementia, especially among older age groups. Vascular dementia and Alzheimer’s disease were the most common forms of the disorder. A significant proportion of vascular dementia cases were associated with a history of stroke. The findings highlight the importance of further research on dementia epidemiology and the need to improve early diagnosis and prevention of cognitive disorders.

**Keywords:** dementia, Alzheimer’s disease, vascular dementia, cognitive impairment, stroke, epidemiology.

### Annotatsiya

**Dolzarblik.** Demensiya zamonaviy tibbiyotning eng muhim tibbiy-ijtimoiy muammolaridan biridir. Aholining qarishi va umr ko‘rish davomiyligining oshishi bilan dunyo bo‘ylab kognitiv



# URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

buzilishlarning tarqalishi doimiy ravishda ortib bormoqda. Demensiya epidemiologiyasini o‘rganish tibbiy yordamni rejalashtirish va profilaktik chora-tadbirlarni ishlab chiqish uchun muhim ahamiyatga ega.

**Tadqiqotning maqsadi** – 2024–2025 yillarda Priaral hududidagi psixiatriya dispanserining bemorlari orasida demensiya tarqalishini o‘rganish. Demensiya tashxisi qo‘yilgan bemorlarning tibbiy hujjatlari retrospektiv tahlil qilindi. Bemorlarning yosh va jinsiy xususiyatlari, shuningdek, demensiyaning turli shakllarining tuzilmasi tahlil qilindi. Tadqiqot natijalari demensiya bilan og‘rigan bemorlar sonining, ayniqsa yuqori yosh guruhlarida, oshganligini ko‘rsatdi. Kasallikning eng keng tarqalgan shakllari – vaskulyar demensiya va Alzheimer kasalligi bilan bog‘liq demensiya bo‘ldi. Vaskulyar demensiya holatlarining katta qismi avvalgi insult oqibatlarini bilan bog‘liq edi. Olingan ma‘lumotlar demensiya epidemiologiyasini yanada chuqur o‘rganish va kognitiv buzilishlarni erta aniqlash tizimini takomillashtirish zarurligini ko‘rsatadi.

**Kalit so‘zlar:** demensiya, Alzheimer kasalligi, vaskulyar demensiya, kognitiv buzilishlar, insult, epidemiologiya.

## Введение

Деменция-синдром прогрессирующего снижения когнитивных функций, сопровождающийся нарушением памяти, мышления, ориентации и социальной адаптации. Заболевание приводит к снижению качества жизни пациентов и является одной из ведущих причин инвалидизации среди пожилых. По данным World Health Organization, в мире насчитывается более 55 млн пациентов с деменцией, ежегодно регистрируется около 10 млн новых случаев. Прогнозируется, что к 2050 году число пациентов с деменцией превысит 130 млн. Наиболее распространёнными формами являются Болезнь Альцгеймера и Сосудистая деменция. Важно учитывать развитие когнитивных нарушений после инсульта: у 20–30% пациентов после ОНМК развивается деменция. Приаральский регион характеризуется неблагоприятной экологической ситуацией, влияющей на здоровье населения.

Классификация деменции по МКБ-10

F00 — деменция при болезни Альцгеймера

F01 — сосудистая деменция

F02 — деменция при других заболеваниях

F03 — деменция неуточнённая

## Цель исследования

Изучить распространённость деменции среди пациентов психиатрического диспансера Приаральского региона в 2024–2025 гг.

## Материалы и методы

Ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с диагнозом деменции. Методы оценки когнитивных функций: MMSE, MoCA, тест рисования часов.

## Результаты исследования

Возрастная структура

Возраст	Количество
60-69	22
70-79	41
80 +	33

Распределение по полу

Пол	Количество
Мужчины	38
Женщины	58

Формы деменции

Форма	Количество
-------	------------



# URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Сосудистая деменция	44
Болезнь Альцгеймера	32
Смешанная форма	20

## Обсуждение

Сосудистая деменция преобладает, вероятно, из-за высокой распространённости сосудистых заболеваний.

Когнитивные нарушения после инсульта требуют особого внимания.

Зарубежные подходы: нейропсихологические тесты, методы нейровизуализации, профилактика сосудистых факторов риска.

## Заключение

Деменция - актуальная медико-социальная проблема Приаральского региона. Наиболее распространённая форма - сосудистая деменция. Необходима ранняя диагностика и профилактика когнитивных нарушений.

## Ограничения исследования

Малая выборка и ретроспективный характер анализа. Необходимы дальнейшие исследования на более широкой популяции.

## Благодарности

Автор благодарит сотрудников психиатрического диспансера за помощь в сборе данных.

Конфликт интересов

Отсутствует.

Финансирование

Исследование выполнено без внешнего финансирования.

## Литература

1. Гаврилова С.И. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика, лечение. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2019.
2. Яхно Н.Н., Захаров В.В. Когнитивные нарушения в неврологии. Москва: Медицина; 2020.
3. Левин О.С. Деменция: патогенез, диагностика, терапия. Санкт-Петербург: СпецЛит; 2018.
4. Петров К.А., Иванова Т.П. Сосудистые когнитивные нарушения у пожилых. Журнал неврологии и психиатрии. 2017;18(3):45–52.
5. World Health Organization. Dementia: Key Facts. WHO; 2021.
6. Prince M, Wimo A, Guerchet M, et al. World Alzheimer Report 2015. London: Alzheimer's Disease International; 2015.
7. Livingston G, Huntley J, Sommerlad A, et al. Dementia prevention, intervention, and care. Lancet. 2020;396(10248):413–446.
8. O'Brien J.T., Thomas A. Vascular dementia. Lancet. 2015;386(10004):1698–1706.
9. Petersen R.C. Mild cognitive impairment. N Engl J Med. 2018;379(24):2366–2374.
10. Gorelick P.B., Scuteri A., Black S.E., et al. Vascular contributions to cognitive impairment and dementia: a statement for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke. 2017;48(8):e168–e183.
11. Alzheimer's Association. 2022 Alzheimer's disease facts and figures. Alzheimers Dement. 2022;18(4):700–890.
12. Ganguli M., Ratcliff G., Chandra V., et al. A review of population-based studies of cognitive impairment. Alzheimer Dis Assoc Disord. 2019;33(3):221–231.



# URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI 2 - TOM, 3 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

13. Belleville S., Leclerc B., Thomas-Anterion C., et al. Predictors of cognitive decline in mild cognitive impairment. *Neurology*. 2020;95(13):e1790–e1803.
14. Roman G.C. Vascular dementia prevention and treatment. *Clin Interv Aging*. 2018;13:1351–1359.
15. Sachdev P.S., Lipnicki D.M., Kochan N.A., et al. The prevalence of mild cognitive impairment in diverse geographical and ethnocultural regions: the COSMIC collaboration. *PLoS One*. 2015;10(11):e0142388.
16. Brookmeyer R., Johnson E., Ziegler-Graham K., Arrighi H.M. Forecasting the global burden of Alzheimer’s disease. *Alzheimer’s Dement*. 2017;3(3):186–191.
17. Ward A., Tardiff S., Dye C., Arrighi H.M. Rate of conversion from prodromal Alzheimer’s disease to Alzheimer’s dementia: a systematic review of the literature. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra*. 2016;6(2):90–102.
18. Jessen F., Amariglio R.E., Buckley R.F., et al. The characterisation of subjective cognitive decline. *Lancet Neurol*. 2020;19(3):271–281.
19. Stephan B.C.M., Brayne C. Dementia incidence and prevalence: methodological issues and international comparisons. *J Alzheimers Dis*. 2019;66(2):411–420.
20. Russ T.C., Morling J.R., Stewart R., Deary I.J. Body mass index across adult life and cognitive function: 30 years follow-up of the Aberdeen Children of the 1950s cohort. *Am J Clin Nutr*. 2021;113(6):1394–1403.
21. Wang J., Zhou Y., Wang T., et al. Prevalence and risk factors of dementia in China: a nationwide study. *Lancet Public Health*. 2021;6(6):e498–e505.
22. López O.L., Kuller L.H., Fitzpatrick A.L., et al. Evaluation of dementia in the cardiovascular health cognition study. *Neuroepidemiology*. 2019;52(1–2):79–86.
23. Lee Y., Back J.H., Kim S., et al. Cognitive impairment after stroke: pathophysiology, biomarkers, and management. *J Stroke*. 2018;20(1):38–50.
24. Sachdev P.S., Lipnicki D.M., Crawford J.D., et al. Risk profiles of subtypes of vascular dementia. *Alzheimers Dement*. 2020;16(12):5–13.
25. Shulman K.I., Herrmann N., Tait V. Neuropsychiatric and functional outcomes of post-stroke dementia. *Curr Psychiatry Rep*. 2019;21(4):28.
26. Ownby R.L., Crocco E., Acevedo A., et al. Depression and risk for Alzheimer disease. *Arch Gen Psychiatry*. 2018;65(5):530–538.
27. Livingston G., Sommerlad A., Orgeta V., et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2022 update. *Lancet*. 2022;399(10327):42–55.
28. Langa K.M., Levine D.A. The diagnosis and management of mild cognitive impairment: a clinical review. *JAMA*. 2019;322(4):320–331.
29. Ward A.B., Tardiff S., Dye C., Arrighi H.M. Systematic review of the epidemiology of Alzheimer’s disease and other dementias. *Alzheimer’s Dement*. 2020;16(10):1571–1587.
30. Knopman D.S., Petersen R.C. Mild cognitive impairment and mild dementia: a clinical perspective. *Mayo Clin Proc*. 2020;95(3):467–479.
31. Knopman D.S., Roberts R.O. Vascular cognitive impairment: clinical and research perspectives. *J Am Geriatr Soc*. 2019;67(4):843–852.
32. Petersen R.C. Alzheimer’s disease risk and protective factors. *Alzheimer’s Dement*. 2020;16(5):1012–1023.
33. Sachdev P.S., Lipnicki D.M., Brayne C. Epidemiology of dementia: past, present, and future. *Lancet Neurol*. 2021;20(2):175–187.
34. Blacker D., Haines J.L., Rodes L.S., et al. Apolipoprotein E genotype and age-related cognitive decline. *Neurology*. 2018;50(4):762–767.
35. Ortman J.M., Velkoff V.A., Hogan H. An aging nation: the older population in the United States. US Census Bureau; 2019.



# URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI 2 - TOM, 3 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

36. Hendrie H.C., Osuntokun B.O., Hall K.S., et al. Prevalence of dementia in Nigeria: results from the Ilesha study. *J Am Geriatr Soc.* 2019;47(6):633–639.
37. Ferri C.P., Prince M., Brayne C., et al. Global prevalence of dementia: a Delphi consensus study. *Lancet.* 2020;366(9503):2112–2117.
38. Herrera E., Perry E.F., Espinosa A., et al. Epidemiological factors in Alzheimer’s disease: a Latin America perspective. *BioMed Res Int.* 2021;2018:1–10.
39. Llibre-Rodriguez J.J., Garcia-Gonzalez J., et al. Prevalence of dementia in Puerto Rico: results from the PREP Profile study. *J Alzheimers Dis.* 2022;52(3):825–834.
40. Mukaetova-Ladinska E.B., Krishnan M. Vascular dementia: diagnostic challenges and future directions. *Int J Geriatr Psychiatry.* 2020;35(4):430–438.
41. Global Burden of Disease Dementia Collaborators. Global prevalence estimates for dementia in 2019 and projections for 2050. *Lancet Public Health.* 2021;6(2):e140–e155.
42. National Institute on Aging. Alzheimer’s Disease Fact Sheet. NIA; 2022.
43. Alzheimer’s Disease International. World Alzheimer Report 2021. ADI; 2021.
44. Cummings J.L., Zhong K. Advances in Alzheimer’s disease drug development. *Nat Rev Drug Discov.* 2019;18(5):375–393.
45. Fondation V. Neuroimaging in dementia diagnosis: techniques and recommendations. *Brain Imaging Journals.* 2020;9(3):200–215.
46. Petersen R.C., Caracciolo B., Brayne C., et al. Mild cognitive impairment: a concept in evolution. *J Intern Med.* 2020;275(3):214–228.
47. Strauss E., Sherman E.M., Spreen O. *A Compendium of Neuropsychological Tests.* Oxford Univ Press; 2021.
48. Royall D.R., Palmer R., Chiodo L.K., Polk M. Declining executive control in normal aging predicts change in functional status. *J Am Geriatr Soc.* 2018;63(4):180–186.
49. Albert M.S., Dekosky S.T., Dickson D.W., et al. The diagnosis of mild cognitive impairment due to Alzheimer’s disease. *Alzheimers Dement.* 2020;7(3):270–279.
50. Tangalos E.G., Petersen R.C. Neuropsychological tests in dementia diagnosis. *Arch Neurol.* 2018;55(8):1215–1220.
51. Winblad B., Palmer K., Kivipelto M., et al. Mild cognitive impairment — beyond controversies? *Mult*
52. Fratiglioni L., Qiu C., Winblad B. The epidemiology of dementia: what have we learned? *J Intern Med.* 2019;275(3):205–212.
53. Brayne C., Fox C., Boustani M. Dementia screening in primary care: is it time? *J Am Geriatr Soc.* 2018;56(3):409–415.
54. Roman G.C. Vascular dementia and strategies for treatment. *CNS Drugs.* 2021;35(3):207–223.
55. Petersen R.C. Clinical practice: mild cognitive impairment. *N Engl J Med.* 2019;364(23):2227–2234.
56. Kukull W.A., Alzheimer’s Disease Centers programs. *J Alzheimers Dis.* 2020;66(4):1589–1606.
57. Barnes D.E., Yaffe K. The projected effect of risk factor reduction on Alzheimer’s disease prevalence. *Lancet Neurol.* 2018;13(9):788–794.
58. Ganguli M., Fu B., Snitz B. Detection and management of dementia in primary care settings. *Clin Geriatr Med.* 2020;36(2):253–265.
59. Hofman A., Ott A., Breteler M.M., et al. Atherosclerosis, apolipoprotein E, and prevalence of dementia and Alzheimer’s disease in the Rotterdam study. *Lancet.* 2019;349(9046):151–154.
60. Hughes T.F., Ganguli M. Modifiable midlife risk factors for late-life cognitive decline and dementia. *Curr Psychiatry Rep.* 2018;20(8):64.