

NEVROLOGIYA

НЕВРОЛОГИЯ

Рецензируемый
научно-практический журнал
“НЕВРОЛОГИЯ”
Публикуется 4 раза в год

4 (96), 2023

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

Республика Узбекистан
100007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51.
Тел.: 268-27-50.

Макет и подготовка к печати
проводились в редакции журнала.
Подписано в печать: 13.12. 2023 г.
Формат: 60 x 90 1/8.
Усл. печ. л. 11,16. Уч. изд. л. 7,6.
Тираж: 400 экз. Цена договорная

Оператор:
Мирзамухамедов О. Д.

Отпечатано в
ООО “GLOSSA” SHK NIM
100015, г. Ташкент, ул. Авлиё ота 93.
Тел.: (+99898)281-39-98

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
г. Ташкента Рег. № 0129 от 06.11.2014 г.

© “Неврология” 4/2023

Электронная версия журнала
на сайтах: www.med.uz www.tipme.uz

Издается при поддержке компаний:

СП ООО “NOBEL PHARMSANOAT”
(генеральный партнер),

ООО «ВЕКТОРФАРМ»,
«АРТЕРИУМ»,

Главный редактор – профессор
МАДЖИДОВА Ё. Н.

Редакционная коллегия:

Алимов У.Х.
Асадуллаев М.М.
Азимова Н.М.
Гафуров Б.Г.
(зам. главного редактора)
Ибодуллаев З.Р.
Киличев И.А.
Мирджураев Э.М.
Матмуродов Р. Д.
Насирова И.Р.
(ответственный секретарь)
Рахимбаева Г.С.
Сабиров Д.М.
Садыкова Г.К.
Халимова З.Ю.
Халимова Х.М.
Ходжаева Н.И.
Шамансуров Ш.Ш.
Эшбоев Э. Х.

Председатель редакционного совета
Гафуров Б.Г.

Редакционный совет:

Борнштейн Н. (Израиль)
Гехт А.Б.
Ганиева М.Т.(Таджикистан)
Гусев Е.И.
Дьяконова Е.Н.
Заваденко Н.Н.
Новикова Л.Б.
Нургужаев Е.С. (Казахстан)
Скоромец А.А.
Федин А.И.
Чутко Л. С. (все Россия)
Шералиева Рена Ханум(Азербайджан)

SAMARADORLIGINI O'RGANIB VAHOLASH.....82	НОЙ СТИМУЛЯЦИИ (ТМС) СПИННОГО МОЗГА.....92
Раимова М.М., Маматова Ш.А., Ёдгарова У.Г.	Ахмедиев М.М., Кадырбеков Н.Р.
КЛИНИКО-ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ РАССТРОЙСТВ.....83	СТРУКТУРА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛИОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА.....92
Расулова Д. К., Нишонова Ю. У.	Ахмедиев М.М., Каримов С.С., Ахмедиев Т.М.
ПРИМЕНЕНИЕ ИТ-ТЕХНОЛОГИЙ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ.....83	ПРИМЕНЕНИЕ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ МИЕЛОДИСПЛАЗИИ.....93
Xaydarov N.K., Abdullayeva M.B., Xikmatullaeva Sh.Sh.	Ibodullaev S.U., Matmurodov R.J., Rozzokov D.T., Yugay I.A.
INSULT O'YKAZGAN BEMORLARDA VAHIMA HURUJLARI BILAN KESHUVCHI KOGNITIV O'ZGARISHLAR ALOMATLARI BOR BEMORLAR PSIXO-NEVROLOGIK HOLATIGA VAHO BERISH.....84	PERIFERIK NERVLARNING POSTRAVMATIK SHIKASTLANISHLARIDA DIAGNOSTIK TASHXISLASH VA DAVOLASH EFFEKTIVLIGINI TAKOMILLASHTIRISH.....94
Ходжиева Д.Т. Джунаидова А.Х.	
ИСХОДНОЕ СОСТОЯНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛЬЮ.....84	
Якубова М.М., Абзалова М.Б., Нишонова Ю.У., Шокиров Ш.Ш.	
ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ СНА В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА.....85	
<u>VII. НЕЙРОИНФЕКЦИИ</u>	
Абдуллаева Н.Р., Мамедбейли А.К.	Amirjanova D.Z., Ibodullayev Z.R., Sultonov Sh.X.
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЗАКЛЮЧЕННЫХ.....86	NEVROTİK DEPRESSİYADA SURUNKALI İNSOMNİYANING KLİNİK XUSUSİYATLARI VA UNING PSİXOKORREKSIYASI.....95
Gaybiyev A.A. Isametdinova U.Z.	Ибадуллаев Б.Б., Комилова Д.Р., Ражабов Э.Э.
CLINICAL-NEUROLOGICAL AND NEUROPSYCHOLOGICAL FEATURES OF SENSO-MOTOR POLYNEUROPATHIES OF CORONAVIRUS ETIOLOGY.....86	ҚАНДЛИ ДИАБЕТДА РИВОЖЛАНГАН ҲАВОТИРЛИ-ДЕПРЕССИВ БУЗИЛИШЛАР ПСИХОФАРМАКОТЕРАПЕВТИК КОРРЕКЦИЈАСИ.....95
Йўлчиев Э.У.	Иноятова С.О., Маджидова Я.Н.
COVID-19 ИНФЕКЦИЈАСИ ФОНИДА ЎТКАЗИЛГАН ИШЕМИК ИНСУЛЬТ ОҚИБАТИДА ЮЗАГА КЕЛУВЧИ АНКСИЕТИК ВА ДЕПРЕССИВ СИНДРОМ.....87	КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ, НАРУШЕНИЯ СНА И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ С ХИМ II СТАДИИ.....96
Мамедбейли А.К., Сафаралиева А.М., Магалова Т.И.	Ирмухамедов Т.Б., Абдуллаева В.К., Маджидова Я.Н., Рогов А.В.
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛИТА У ПАЦИЕНТА С ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ПОЧКИ.....88	КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПСИХОМОТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РАС.....96
Мирджурев Э.М., Искандарова Д.К.	Irmukhamedov T.B., Abdullayeva V.K., Madjidova Y.N., Rogov A.V.
НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У СОТРУДНИКОВ МВД.....88	NEUROPSYCHIC DETERMINANTS OF PSYCHOMOTOR DISORDERS IN THE CLINIC OF PARANOID SCHIZOPHRENIA.....97
Симанив Т.О., Захарова М.Н.	Нурмухамедова М.А.
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СПЕКТРА ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА В РОССИЙСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ.....89	ГОЛОВНАЯ БОЛЬ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ.....97
Xalimova X.M., Ibragimov Z.B.	Нурмухамедова М.А.
COVID-19NI O'TKAZGAN BEMORLARDA NEVROLOGIK SIMPTOMLARNING UCHRASH XILMA-XILLIGI.....89	ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫЙ СИНДРОМ ПРИ СИНРОМЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ.....98
	Раимова М.М., Мухамедсаидова И.А., Жураев З.Э., Бобоев К.К., Эгамбердиева У.К.
VIII. НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ. ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	СТЕПЕНЬ ИНСОМНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ВТОРИЧНОМ СИНДРОМЕ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ.....98
Исмадова К.А., Маматова Ш.Р.	Tolibov D.S., Shokirov Sh.Sh., Abzalova M.B.
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ТИМПАНОСКЛЕРОЗА.....90	CLINICAL FEATURES OF SLEEP DISORDERS IN PATIENTS WITH CHRONIC CEREBRAL ISCHEMIA.....99
Кудратхужаева Ш.Ш., Саидходжаева С.Н.	Tolibov D.S., Shokirov Sh.Sh.
ОСОБЕННОСТИ ДАННЫХ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК.....90	THE ROLE OF GENETIC FACTORS IN SLEEP DISORDERS: A SYSTEMATIC REVIEW.....99
Наджмитдинов О.Б., Усманова Д.Д.	Эрнаева Г.Х., Махаматжанова Н.М., Саттаров Т.Ф.
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА ПО ДАННЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ.....91	СПОРТЧИЛАРНИНГ ПСИХОНЕВРОЛОГИК СФЕРАСИНИ ПСИХОДИАГНОСТИК БАҲОЛАШ.....100
<u>IX. НЕЙРОХИРУРГИЯ И НЕЙРООНКОЛОГИЯ</u>	
Ахмедиев М.М., Ахмедиев Т.М., Давлетярова У.М.	Abdusattarova G.Sh., Madjidova Y.N., Turaeva G. N.
ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С НЕЙРОГЕННОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ МИЕЛОДИСПЛАЗИИ МЕТОДОМ МАГНИТ-	DISORDERS OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM IN ADOLESCENTS WITH CLINICAL AND NEUROLOGICAL STA-

NEVROTİK DEPRESSIYADA SURUNKALI INSOMNIYANING KLINİK XUSUSIYATLARI VA UNING PSIXOKORREKSIYASI

Amirjanova D.Z., Ibodullayev Z.R., Sultonov Sh.X.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Tadqiqot maqsadi.

Nevrotik depressiya va xavotirli-fobik buzilishlarda surunkali insomniya kechishini taqqoslab o'rganish va kognitiv-bixevioral terapiya imkoniyatlarini o'rganib baholash.

Tadqiqot materiali va usullari.

Nevrotik depressiya va XFB bilan 46 nafar bemor kuzatuvga olindi. Ularning o'rtacha yoshi 34,8±4,5 yil. Kogortaga kiritilganlarning barchasi ayollar bo'lib, ular tadqiqot maqsadi va vazifalaridan kelib chiqib 2 guruhga ajratildi: 1-guruh – 24 nafar nevrotik depressiya, 2-guruh – xavotirli-fobik buzilishlar bilan. Tashxis KXT-10 va DSM-V (Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders) asosida qo'yildi. Klinik-psixologik tekshiruvlardan tashqari depressiya va xavotir darajasi HADS shkalasi yordamida baholandi. Surunkali insomniya Epvort va Pitsburg shkalalari yordamida o'rganildi. Ushbu bemorlarga psixoterapevtik maqsadda kognitiv-bixevioral terapiya (KBT) o'tkazildi.

Natijalar va muhokamalar.

Klinik-psixologik tekshiruvlar va psixologik testlar yordamida surunkali insomniya dinamikasini KBT o'tkazishdan oldin va

keyingi davrlar bilan taqqoslab o'rganishda simptomlar notekis ravishda regressiyaga uchraganini ko'rish mumkin. Presomnik buzilishlar 2,0 ($p<0,01$), intrasomnik buzilishlar 1,5, va postsomnik buzilishlar 3 barobarga kamaydi ($p<0,01$). Pitsburg shkalasi bo'yicha uyqu sifati 36,4±1,3 dan 46,6±4,2 ga ($p<0,01$), uyqu davomiyligi 33,6±2,4 dan 49,4±3,9 gacha ($p<0,01$) oshdi. Epvort shkalasi bo'yicha kunduzgi uyquchanlik ko'rsatkichi 13,4±1,3 dan 7,2±1,1 ga ($p<0,01$) kamaygani kuzatildi. Albatta statistik ishonarli darajada olingan bunday o'zgarishlar sababi pandemik cheklovlarning tugashi va KBT samarasi bilan bog'liq.

Xulosalar.

Nevrotik depressiya va xavotirli-fobik buzilishlarda surunkali insomniya kechishi o'ziga xos xususiyatlarga ega. Depressiyada surunkali insomniya tushkin kayfiyat, fikrlar karaxtligi va harakatga bo'lgan motivatsiya so'nishi bilan namoyon bo'lsa, XFB da qo'rquv, xavotir, vahima va boshqa vegetativ buzilishlar bilan namoyon bo'ladi. Depressiya va XFB aniqlanganlarda klinik-psixologik tekshiruvlar bilan bir qatorda somnologik tekshiruvlar ham o'tkazilishi, uyqu buzilishlari aniqlangan bemorlarga esa KBT o'tkazilishi tavsiya etiladi.

ҚАНДЛИ ДИАБЕТДА РИВОЖЛАНГАН ҲАВОТИРЛИ- ДЕПРЕССИВ БУЗИЛИШЛАР ПСИХОФАРМАКОТЕРАПЕВТИК КОРРЕКЦИЯСИ

Ибадуллаев Б.Б., Комилова Д.Р., Ражабов Э.Э.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

Tadqiqot maqsadi.

ТТА Урганч филиали клиникаси эндокринология бўлимида қандли диабетни биринчи ва иккинчи типи билан касалланган беморларда хавотир ва депрессия даражасини аниқлаш ва уларни даволашга тиббий-психологик ва психофармакотерапевти ёндашув

Tadqiqot materiali va usullari.

ТТА Урганч филиали эндокринология бўлимида қандли диабет ташхиси билан даволанаётган 46 та бемор кuzatuvga олинди. Шундан 24 бемор қандли диабет биринчи тип, 22 та бемор иккинчи тип қандли диабет билан оғриган. Беморларимиз психоэмоционал ҳолатини баҳолашда HADS шкаласидан (хавотир ва депрессияни баҳолашнинг госпитал шкаласи)дан фойдаланилди. Беморларда аниқланган хавотир ва депрессия даражасини пасайтиришда базис давога қўшимча, психотроп воситалардан триттико препарати қўлланилди. Олинган натижалар беморларни икки гуруҳга асосий ва назорат гуруҳларга бўлган ҳолда ўрганилди ва таҳлил қилинди.

Natijalar va muhokamalar.

Кузатувларимиз ва ўтказган текширув, даво муолажаларимиз шуни кўрсатдики, қандли диабет биринчи типи билан касалланган беморларимизда HADS тести натижалари: ҳа-

вотир даражаси 9+3.6 баллни, депрессия даражаси 8+3,3 баллни ($p<0,01$), иккинчи тип қандли диабет бўлган беморларимизда хавотир даражаси 7.5+2.8 балл, депрессия даражаси 8.1+2.3 баллни ташкил қилди ($p<0,01$). Беморларимиз икки гуруҳга ажратилган ҳолда иккита асосий гуруҳдаги беморларимизда базис давога қўшимча триттико препарати 100-150 мг кунига бир маҳалдан, иккинчи назорат гуруҳдаги беморларимизда эса фақат базис даво олиб борилди, натижалар бевосита HADS тести ёрдамида баҳоланди. Унга кўра асосий гуруҳдаги биринчи тип қандли диабет билан оғриган 12 нафар беморимизда хавотир даражаси 6.5+1.7 баллгача, депрессия даражаси 6.8+1.5 баллгача пасайганлиги, иккинчи назорат гуруҳдаги 12 нафар беморимизда базис даво натижасида хавотир даражаси 8.5+1.1, депрессия даражаси 7.5+1.4 баллгача бўлди. Иккинчи асосий гуруҳдаги иккинчи тип қандли диабет билан оғриган асосий гуруҳдаги 11 нафар беморларимизда хавотир даражаси 6.4+1.3 баллни, депрессия даражаси эса 6.1+1.6 баллгача пасайган, иккинчи назорат гуруҳдаги беморларда эса бу ўзгаришлар хавотир даражаси 7.1+1.8, депрессия даражаси эса 7.6+2.3 баллни ташкил қилди ($p<0,01$).

Xulosalar.

Олинган натижалардан шуни хулоса қилиш мумкинки, қандли диабет биринчи тип беморларимизда депрессия ва ҳа-