

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ НЕВРОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

NEVROLOGIYA

НЕВРОЛОГИЯ

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

3 (87), 2021

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: 02.11. 2021 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 “VEKTOR PRINT”
г.Ташкент, ул. Мукимий,178
Тел.: (+99898)123-69-99

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

© “Неврология” 3/2021

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

Издается при поддержке компаний:
СП ООО “NOBEL PHARMSANOAT”
(генеральный партнер),
«ABBOTT LABORATORIES SA»,
«BERLIN-CHEMIE», «АРТЕРИУМ»,
ПАО «ФАРМАК» и представительство
«PRO.MED.CS Praha a.s.»

Главный редактор – профессор
МАДЖИДОВА Ё. Н.

Редакционная коллегия:

Алимов У.Х.
Асадуллаев М.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.
Самибаев М.Х.
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.
Дьяконова Е.Н.
Гусев Е.И.
Федин А.И.
Заваденко Н.Н.
Новикова Л.Б.
Скоромец А.А.
Чутко Леонид Семенович (все Россия)
Нургужаев Е.С. (Казахстан)
Мурзалиев А.М. (Киргизстан)
Шералиева Рена Ханум(Азербайджан)
Ганиева М.Т.(Таджикистан)

большинстве работ данные о характере и локализации головной боли отсутствуют. Интерес представляет исследование, в котором отмечено, что у больных COVID-19 с желудочно-кишечными проявлениями частота головных болей в дебюте заболевания была выше, чем у пациентов без желудочно-кишечных нарушений. Авторы объясняют выявленную особенность более высоким уровнем лихорадки и более выраженными миелиновыми нарушениями у больных с желудочно-кишечными проявлениями [4]. Головная боль при COVID-19 может быть проявлением вирусного менингита или энцефалита. Согласно Международной классификации головных болей 3-го пересмотра (МКГБ-3), головная боль, ассоциированная с вирусным менингитом или энцефалитом, как правило, сопровождается ригидностью мышц задней поверхности шеи, лихорадкой и может сочетаться, в зависимости от степени выраженности инфекции, с неврологическими симптомами и изменениями психического состояния [6]. Согласно указанной классификации, возникновение головной боли, связанной с вирусным менингитом или энцефалитом, может быть обусловлено различными вирусными агентами, что обычно подтверждается при исследовании цереброспинальной жидкости (ЦСЖ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР): выявляются энтеровирусы (в большинстве случаев), арбовирус, полиовирус, эховирус, вирус Коксаки, вирус простого герпеса, вирус ветряной оспы, аденовирус, вирус паротита и др. Однако в ряде исследований было отмечено, что чувствительность ПЦР в ЦСЖ снижается более чем наполовину, если тест проводится через 1 нед после появления симптомов, и могут быть получены ложноотрицательные результаты. Если результаты ПЦР, проведенной через 1 нед, отрицательные, диагноз может быть поставлен на основании измененного соотношения количества антител в ЦСЖ/крови. Как и при внутричерепной бактериальной инфекции, при вирусной инфекции трудно отличить вовлечение исключительно мозговых оболочек от изолированного вовлечения вещества головного мозга. Тем не менее такое различие важно проводить, поскольку эти два состояния различаются прогностически, с повышением риска более серьезных последствий при поражении вещества головного мозга. По этой причине отдельные диагностические критерии даны для головной боли, отнесенной к вирусному менингиту и для головной боли, отнесенной к вирусному энцефалиту [6].

Выводы. В заключение следует отметить, что неврологические проявления новой коронавирусной инфекции изучены не до конца и требуют тщательного анализа. Известно, будут ли они носить краткосрочный характер или могут трансформироваться в хронические заболевания. Не ясно также, как быстро возможно восстановление поврежденного вещества мозга, какие последствия может таить в

себе иммунная система человека после перенесенной новой вирусной инфекции. Необходимо осуществлять динамическое наблюдение за выздоровевшими пациентами и учитывать информацию о перенесенной инфекции COVID-19 при анкетировании больных с неврологической патологией.

Литература.

1. Гусев Е.И., Мартынов М.Ю., Бойко А.Н., Вознюк И.А., Лаш Н.Ю., Сиверцева С.А., Спирин Н.Н., Шамалов Н.А. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и поражение нервной системы: механизмы неврологических расстройств, клинические проявления, организация неврологической помощи. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова 2020;120(6):7-16.
2. Borges do Nascimento IJ, Cacic N, Abdulazeem HM, von Groote TC, Jayarajah U, Weerasekera I, Esfahani MA, Civile VT, Marusic A, Jeroncic A, Carvas N Jr, Pericic TP, Zakarija-Grkovic I, Guimarães SM, Bragazzi NL, Bjorklund M, Sofi-Mahmudi A, Altujjar M, Tian M, Arcani DMC, O'Mathúna DP, Marcolino MS. Novel coronavirus infection (COVID-19) in humans: a scoping review and metaanalysis. *Journal of Clinical Medicine* 2020 Mar;9(4):941.
3. Xu XW, Wu XX, Jiang XG, Xu KJ, Ying LJ, Ma CL, Li SB, Wang HY, Zhang S, Sheng JF, Gao HN, Cai HL, Qui JQ, Li LJ. Clinical findings in a group of patients infected with the 2019 novel coronavirus (SARS-CoV-2) outside of Wuhan, China: retrospective case series. *BMJ* 2020 Feb 27;368:m792. Научный обзор
4. Jin X, Lian JS, Hu JH, Gao J, Zheng L, Zhang YM, Hao SR, Jia HY, Cai H, Zhang XL, Yu GD, Xu KJ, Wang XY, Gu JQ, Zhang SY, Ye CY, Jin CL, Lu YF, Yu X, Yu XP, Huang JR, Xu KL, Ni Q, Yu CB, Zhu B, Li YT, Liu J, Zhao H, Zhang X, Yu L, Guo YZ, Su JW, Tao JJ, Lang GJ, Wu XX, Wu WR, Qv TT, Xiang DR, Yi P, Shi D, Chen Y, Ren Y, Qiu YQ, Li LJ, Sheng J, Yang Y. Epidemiological, clinical and virological characteristics of 74 cases of coronavirus-infected disease 2019 (COVID-19) with gastrointestinal symptoms. *Gut* 2020 Jun;69(6):1002-9.
5. Tostmann A, Bradley J, Bousema T, Teun B, Yiek WK, Holwerda M, Bleeker-Rovers C, ten Oever J, Meijer C, Rahamat-Langendoen J, Hopman J, van der Geest-Blankert N, Wertheim H. Strong associations and moderate predictive value of early symptoms for SARS-CoV-2 test positivity among health-care workers, the Netherlands, March 2020. *Eurosurveillance* 2020 Apr;25(16):2000508.
6. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). The International classification of headache disorders. 3rd ed. Cephalgia 2018;38(1):1-211.

ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗ ПРИ COVID-19

Музаффаров М.Ж.

Служба санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Сурхондарьинской области

Известно, что тяжесть COVID-19 определяется выраженностью цитокинового шторма. Ученые изучили 48 цитокинов у 53 пациентов со средним и тяжелым течением COVID-19 и полученные результаты соотнесли с лабораторными тестами, клиническими характеристиками и вирусными нагрузками. Обнаружили заметное увеличение 14 типов цитокинов по сравнению со здоровыми лицами группы контроля. Стабильно высокие уровни 3 из них (CXCL10, CCL7 и антагонист рецептора IL-1) были связаны с повышенной вирусной нагрузкой, потерей функции легких, повреждением легких и летальным исходом. Эти данные дают ключевые сведения об иммунопатологии COVID-19 и представляют новые возможности для прогнозирования и терапии, в том числе пациентов с заболеваниями глаз [24].

Анализ на вирусную культуру и ОТ-ПЦР 64 образцов слез-

ной жидкости, собранных одновременно с мазками из носоглотки у 17 пациентов с COVID-19 через 3 и 20 дней после появления начальных симптомов, не выявило SARS-CoV-2 [25]. Глазные симптомы в виде покраснения конъюнктивы и хемоза наблюдались только у одного обследуемого. С чем связан отрицательный результат — с отсутствием активного конъюнктивита во время сбора образцов, небольшим количеством образцов конъюнктивы и слезы или сбором образцов через 2—3 нед. после появления симптомов при ослаблении вирусной нагрузки, не выяснено [26]. Обследование 1099 пациентов с проявлениями COVID-19 в Китае выявило клинические признаки конъюнктивита только у 9 (0,8%) из них, в том числе у 5 (0,5%) с умеренным и 4 (0,3%) с тяжелым течением заболевания [27]. В другом исследовании 38 пациентов с COVID-19 положительные результаты ОТ-ПЦР-мазков

из носоглотки на SARS-CoV-2 выявлены у 28 (73,7%) из них, но только у 2 (5,3%) были положительные ОТ-ПЦР-мазки из конъюнктивы. При этом у 12 (31,6%) пациентов имелись проявления конъюнктивита в виде гиперемии, хемоза и слезотечения. У 92% из них были положительные на SARS-CoV-2 мазки из носоглотки, половина находилась в тяжелой стадии заболевания [28]. По некоторым данным, SARS-CoV-2 проникает в клетки путем связывания его S-белка с ACE2 респирационного и легочного эпителия, а заражение через конъюнктиву и эпителий роговицы маловероятно, поскольку ACE2 в них не экспрессируется, хотя выявлена его экспрессия в пигментном эпителии сетчатки [29]. Вероятно, вирус попадает в слезу воздушно-капельным путем и затем через носослезный канал проникает в дыхательные пути.

По мнению D.M. Dockery и соавт. (2020), данные о поражении глаз при COVID-19 занижены, так как врачи скорой помощи и стационаров, как правило, не обращают внимание и не фиксируют глазные симптомы, которые на фоне общего состояния пациента кажутся незначительными [30]. При обследовании 67 пациентов с COVID-19 и с подозрением на COVID-19 в городе Ухань положительный тест на вирус мазков с конъюнктивы обнаружен в 4,5%, при этом никаких проявлений со стороны глаз не было. У 1 (1,5%) пациента первым проявлением заболевания был конъюнктивит, при этом мазок из конъюнктивы оказался отрицательным [31]. Другое молекулярное поперечное исследование в Шанхае показало аналогичные результаты. Из 72 пациентов с лабораторно подтвержденным COVID-19 у 2 (2,8%) были явления конъюнктивита и у 2 (2,8%) — положительные ОТ-ПЦР-мазки с конъюнктивы без клинических проявлений [32].

В Шэньчжэне (Китай) описан случай двустороннего покраснения глаз с ощущением инородного тела и слезотечением без затуманивания зрения у пациента на 13-й день после появления системных симптомов COVID-19. Биомикроскопически наблюдались двусторонняя умеренная конъюнктивальная инъекция, водянистое отделяемое, фолликулы нижней складки, пальпировались нежные предушные лимфатические узлы как при остром вирусном конъюнктивите. Результаты ОТ-ПЦР на SARS-CoV-2 мазков с конъюнктивы на 13, 14 и 17-й день были положительными, но в более низкой концентрации, чем респираторные образцы. Пациента лечили глазными каплями рибавирина, глазные симптомы разрешились к 19-му дню болезни [33].

Аналогичный случай описан в Риме (Италия): у пациентки с подтвержденным COVID-19 наблюдались двусторонний конъюнктивит, кашель, боли в горле и насморк. Мазки с конъюнктивы на SARS-CoV-2 ОТ-ПЦР были положительными. Мазки брали с 3-го дня госпитализации и почти ежедневно повторяли до 27-го дня. Конъюнктивит разрешился на 20-й день, но вирусная РНК обнаруживалась до 21-го дня, кроме того, мазок с конъюнктивы был положительным и на 27-й день, хотя SARS-CoV-2 несколько дней в мазках из носоглотки перестал обнаруживаться, который был через несколько дней после того, как не был обнаружен носоглоточным мазком. Авторы пришли к выводу, что слеза может быть

потенциальным источником инфекции на ранних стадиях заболевания и конъюнктивит может поддерживать вирусную репликацию в течение длительного периода времени [34].

Y. Hu и соавт. (2020) обнаружили РНК SARS-CoV-2 в слезе пациента с обструкцией общего слезного протока. Использовали методы рутинного обследования, ПЦР и секвенирование «нового поколения» (NGS) мазков из носоглотки и конъюнктивы. Мазки из носоглотки оказались положительными в течение 22 дней, а мазки из конъюнктивы продолжали оставаться положительными еще 2 нед. после того, как мазки из носоглотки стали отрицательными, т.е. на протяжении 36 дней. Низкий уровень лимфоцитов и высокий уровень IL-6 сохранялись почти 4 нед., а затем почти нормализовались. Метод NGS подтвердил наличие нуклеиновых кислот вирусов SARS-CoV-2, HSV1 и HHV6B. Выявлено, что генетический локус ABCB1 (3435T>C) rs1045642 принадлежит к типу CC. В результате сделан вывод о том, что эффективность терапии лопинавиром/ритонавиром, вероятнее всего, будет значительно снижена. Проточная цитометрия в субпопуляциях лимфоцитов показала, что на клетки PD-1+ CD95+ приходится 94,8% подмножества CD3+ CD8+ T и 94,8% подмножества CD3+ TCRγδ+ T. Авторы предлагают продолжить исследование с большим количеством образцов от пациентов с COVID-19, особенно с ослабленным иммунитетом, глазными симптомами и глазными заболеваниями в анамнезе [35].

Хотя считается, что при COVID-19 развивается типичный фолликулярный конъюнктивит, L. Chen и соавт. (2020) при обследовании 534 пациентов с COVID-19 выявили конъюнктивальную гиперемию в 4,7%, у 12% из них это был самый ранний клинический признак. Гиперемия сохранялась в течение приблизительно 5 дней и с интервалом 2—10 дней ассоциировалась с симптомами «сухого глаза» (21%), затуманиванием зрения (13%) и ощущением инородного тела (12%). У большинства пациентов глазные жалобы сочетались с лихорадкой и респираторными симптомами, включая сухой кашель и одышку. Авторы не дают утвердительного ответа на вопрос, возможно ли заражение через слезу от пациента с подтвержденным COVID-19 без признаков конъюнктивита [36].

Литература.

1. Coronavirus (Covid-19). [Электронный ресурс]. URL: <https://coronavirus-monitor.ru>. (дата обращения 23.03.2020 г.)
2. Alserahi H., Wali G., Alshukairi A., Alraddadi B. Impact of Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) on pregnancy and perinatal outcome. BMC Infect Dis. 2016; 16: 105-108.
3. Bassetti M. The Novel Chinese Coronavirus (2019-nCoV) Infections: challenges for fighting the storm. <https://doi.org/10.1111/eci.13209> URL: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/eci.13209>
4. Gu J., Han B., Jian Wang J. COVID-19: Gastrointestinal manifestations and potential fecal-oral transmission. Gastroenterology. 2020.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Назарова Ж. А., Уринова Г. Г.

ЦРПКМР МЗ Руз, Андиганский медицинский институт

Цель исследования. Анализ когнитивных нарушений у больных, перенесших коронавирусную инфекцию, в зависимости от пола.

Материал и методы исследования. Нами исследовано 110 пациентов у больных, перенесших коронавирусную

инфекцию, находившихся на лечении в неврологическом отделении клиники Андиганского медицинского института.

Все обследуемые были разделены на 2 группы: I группа включала 42 женщин (средний возраст - 38,5±7,7 лет) и II группа включала 68 мужчин (средний возраст - 41,2±6,7

НАШ ГОСТЬ

Терешин А.Е., Кирьянова В.В., Решетник Д.А.
КОРРЕКЦИЯ МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) (КОМПАНИЯ ПОЛИСАН).....2

ВОПРОСЫ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Шакен А.Ш., Абасова Г.Б., Орманов Т.Н.
ВЛИЯНИЕ АЛФЛУТОП В КОМБИНАЦИИ С НЕЙРОМИДИНОМ ПРИ ДОРСОПАТИЯХ НА АНТИОКСИДАНТНУЮ СИСТЕМУ.....6

Рамазанова З.Ф., Аваков В.Е., Ибрагимов Н.К., Муралимова Р.С., Боймуродов Х.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ НЕЙРОПРОТЕКЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ЭДАРАВОН (РАДИКСОБА-ЦОМ-МЕР).....8

Киличев И.А., Матъкубов М.О.
ЎЗБЕКИСТОННИНГ ҚУМЛИ ЧЎЛ ҮЛКАСИ – ХОРАЗМ ВИЛОЯТИДА БОШ МИЯ ҚОН АЙЛАНИШИНИНГ ҮТҚИР БУЗИЛИШЛАРИДА УЛИМ САБАБЛАРИ ТАҲЛИЛИ.....12

Халимова Х.М., Кариев Г.М., Исмаилова Р.О.
ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ В СРАВНИТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С АНОМАЛИЕЙ КИАРИ 1 ТИПА.....15

Адамбаев З.И., Киличев И.А.
ОПЫТ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ КАРИФЛЕКС ГЕЛЕМ И КРЕМОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.....19

Ходжиева Д. Т., Бобокулов Г. Д., Хайдарова Д. К.
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ГЕМОРАГИЧЕСКОГО И ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ.....21

ВОПРОСЫ НЕЙРОХИРУРГИИ

Исмаилова Р.О.
РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АНОМАЛИЕЙ КИАРИ 1 ТИПА С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА.....26

ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

Хидоятова Д.Н., Азимова З.Б.
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА.....29

ВОПРОСЫ СОМАТОНЕВРОЛОГИИ

Хошимов У.У., Хамраева Г.Ш., Миразимов Д.Б., Турсунов Х.М., Хидоятова М.Р., Рахимов О.О., Умиров Ш.И.
ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ТЯЖЕЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....31

ВОПРОСЫ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ

Аграновский М. Л., Исламов Ш. Х., Аграновский К. М., Долимова М. А.
КЛИНИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ДЕБЮТА КАК РАННИЙ ПРЕДИКТОР СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИИ С ПРИСТУПООБРАЗНЫМ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ.....33

ОБЗОР

Рахимбаева Г. С., Юсупова Д. Ю.
ДИСКОГЕННЫЕ РАДИКУЛОПАТИИ В ПРАКТИКЕ НЕВРОЛОГА.....36

Маджидова Ё.Н., Амридинова Ф. Ш.,
ПРИМЕНЕНИЕ ЛАМОТРИДИЖИНА В ФАРМАКОТЕРАПИИ ПРИ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ И БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ.....39

Рахимбаева Г.С., Газиева Ш.Р., Атанязов М.К., Шодиев У.Д.
НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ COVID 19.....45

ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Гафуров Б. Г.
СИНДРОМ ТУРЕТТА.....51

МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ПОЗДНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ COVID-19» 27 МАЯ 2021Г. дова Е.Н.

ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....54

Азимов А.Т., Рахимбаева Г.С., Хуан Л.Б.
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19.....55

Атанязов М. К.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 ПЕРЕНЕСШИХ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ.....55

Атанязов М. К.

АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ОТ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ.....56

Газиева Ш.Р.

ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТКОВИДНЫХ БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ.....56

Ёкубов Б.С., Абдужамилова Р. М., Хидоятова Д.Н.

COVID-19 БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА НЕВРОЛОГИК БЕЛГИЛАРНИ ТАХЛИЛ ҚИЛИШ.....57

Ирмухамедов Т.Б., Абдуллаева В.К., Маджидова Ё.Н.

КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОГО И КОГНИТИВНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ.....57

Ишанходжаева Г. Т.

ДИАГНОСТИКА СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОТДАЛЕННЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА.....58

Ишанходжаева Г.Т., Махаммадинова Н.М.

ТИКОЗНЫЕ ГИПЕРКИНЕЗЫ У ДЕТЕЙ И ИХ ПСИХОКОРРЕКЦИЯ.....58

Киличев И.А., Адамбаев З.И., Сапаев Д.А., Абдуллаев Х.К., Изюмова Г.А.

СЛУЧАИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ COVID-19 НАПОМИНАЮЩИЙ СИНДРОМ ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИТОМ.....58

Маджидова Ё.Н., Ахмеджанова З.Б.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ У БОЛЬНЫХ С ХИМ.....59

Маджидова Ё.Н., Темирова М.К.

ЦЕФАЛГИЯ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....59

Музаффаров М.Ж.

ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗ ПРИ COVID-19.....60

Назарова Ж.А., Уринова Г.Г.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ.....61

Помыткина Т.Ю., Мавлянова З.Ф.

МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С COVID-19.....62

Рахимбаева Г.С., Асомова Н.И., Ишанходжаева Г.Т.

COVID-19 ҮТҚАЗГАН БОЛАЛАРДА КОГНИТИВ ФАОЛИЯТИНИНГ ҮЗИГА ХОСЛИКЛАРИ.....63

Рахимбаева Г.С., Шодиев У.Д.

ПОСТКОВИДНЫЙ ЦЕРЕБРО - АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ, ПУТИ КОРРЕКЦИИ.....63

Сайдалиев С.Б.

ОЦЕНКА D-ДИМЕРА И ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН КАК ПРЕДИКТОРА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ COVID-19.....64

Ташук В.К., Полянская О.С., Мавлянова З.Ф.

КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ В ЭПОХУ COVID-19.....64

Турдиева Д.Э.

КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРЕНЕСШИХ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ ГИПОКСИЮ.....65

Турдиева Д.Э., Алиева Н.Р., Акрамова Х.А., Абророва Б.Т.

ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС.....65

Уринова Г. Г., Назарова Ж.А.

СИНДРОМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ.....66

Юлдашева М. М.

ОСОБЕННОСТИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19).....66

Юлдашева М. М.

КОМОРБИДНЫЙ ФОН У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ COVID-19.....67

OUR GUEST

Tereshin A.E., Kiryanova V.V., Reshetnik D.A.
CORRECTION OF MITOCHONDRIAL DYSFUNCTION IN COMPLEX
REHABILITATION OF NEW CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19)
(POLYSAN COMPANY)2

CLINICAL ISSUES, DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF NERVOUS DISEASES

Shaken A.Sh., Abasova G.B., Ormanov T.N.
EFFECT OF ALFLUTOP IN COMBINATION WITH NEUROMIDINE IN
DORSOPATHY ON ANTIOXIDANT SYSTEM 6

Ramazanov Z.F., Avakov V.E., Ibragimov N.K., Muralimova
R.S., Boymurodov Kh.
THE EFFECTIVENESS OF COMPLEX NEUROPROTECTION
WITH THE USE OF THE DRUG EDARAVON (RADIKSIBA-ZOM
MER).....8

Kilichev I. A., Matyokubov M.O.
SANDY DESERT REGION OF UZBEKISTAN - ANALYSIS OF CAUSES
OF DEATH IN ACUTE BRAIN CIRCULATION DISORDERS IN
KHOREZM REGION12

Khalimova H.M., Kariev G.M., Ismailova R.O.
EVOKED POTENTIALS IN THE COMPARATIVE DIAGNOSIS OF
BULBAR SYNDROME IN PATIENTS WITH CHIARI MALFORMATION
TYPE115

Adambaev Z.I., Kilichev I.A., Khaydarova D. K.
EXPERIENCE OF CONSERVATIVE TREATMENT OF
INTERVERTICAL DISC HERNIAS WITH CARIFLEX
GEL AND CREAM UNDER AMBULATORY CONDITI
ONS.....19

Khodzhieva D. T., Bobokulov G. D.
DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS OF HEMORRHAGIC AND ISCHEMIC
STROKE, WAYS OF OPTIMIZING REHABILITATION MEASURES
21

NEUROSURGERY ISSUES

Ismailova R.O.
RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH
CHIARI MALFORMATION OF TYPE 1 USING INTRAOPERATIVE
NEUROPHYSIOLOGICAL MONITORING26

CHILD NEUROLOGY ISSUES

Khidoyatova D.N., Azimova Z.B.
FEATURES OF THE CLINICAL AND NEUROLOGICAL STATUS IN
CHILDREN WITH AUSTIC SPECTRUM DISORDER 29

ISSUES OF SOMATONEUROLOGY

Khoshimov U.U., Khamraeva G.Sh., Mirazimov D.B., Tursunov
Kh.M., Khidoyatova M.R., Rakhimov O.O., Umirov Sh.I.
DYNAMICS OF INDICATORS OF IMMUNOLOGICAL STATUS IN
SEVERE PATIENTS WITH COVID-19 31

ISSUES OF PSYCHONEUROLOGY

Agranovskiy M.L., Islamov Sh.Kh., Agranovskiy K.M., Dolimova
M.A.
CLINICAL PARAMETERS OF DEBUT AS AN EARLY PREDICTOR
OF THE SOCIAL AND LABOR FORECAST OF PATIENTS WITH
SCHIZOPHRENIA WITH A PARAMETER TYPE OF COURSE33

OVERVIEW

Rakhimbaeva G.S., Yusupova D. Y.
DISCOGENIC RADICULOPATHIES IN THE PRACTICE OF A
NEUROLOGIST 36

Madjidova Y. N., Amridinova F. Sh.,
THE USE OF LAMOTRIGINE IN PHARMACOTHERAPY FOR
POLYNEUROPATHY AND PAIN SYNDROMES 39

Rakhimbaeva G.S., Gazieva Sh.R., Ataniyazov M.K., Shodiev
U.D.
NEUROLOGICAL COMPLICATIONS AFTER COVID 1945

ASSISTANCE TO A PRACTICAL DOCTOR

Gafurov B. G.
TURETTA SYNDROME 51

MATERIALS OF THE INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE "LATE NEUROLOGICAL COMPLICATIONS OF COVID-19" MAY 27, 2021.

Abidova M.A., Madjidova Y.N.
CEREBROVASCULAR COMPLICATIONS IN CORONAVIRUS
INFECTION54

Azimov A.T., Rakhimbaeva G.S., Huang L.B.
THE USE OF ANTICOAGULANTS IN PREVENTION OF STROKE IN
PATIENTS WITH SEVERE COVID-1955

Ataniyazov M. K.
ANALYSIS OF FATAL OUTCOMES FROM COVID-19 IN ELDERLY
PATIENTS WITH ACUTE CEREBRAL CIRCULATION IMPAIRMENT
.....55

Ataniyazov M.K.
ANALYSIS OF FATAL OUTCOMES FROM COVID-19 IN ELDERLY
PATIENTS WITH ACUTE CEREBRAL CIRCULATION IMPAIRMENT
..... 56

Gazieva Sh.R.
ISSUES OF REHABILITATION OF POST-COVIDAL PATIENTS WITH
ISCHEMIC STROKE56

Yoqubov B.S., Abdujamilova R. M., Khidoyatova D.N.
ANALYSIS OF EUROLOGISTIC SYMPTOMS FROM PATIENTS
WITH COVID-1957

Irmukhamedov T.B., Abdullaeva V.K., Madjidova Y.N.
CLINICAL AND DYNAMIC FEATURES OF SOCIAL AND COGNITIVE
FUNCTIONING OF PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA
WITH NEUROLOGICAL DISORDERS57

Ishankhodjaeva G. T.
DIAGNOSIS OF VASCULAR DISORDERS IN CHILDREN
WITH LONGER CONSEQUENCES OF PERMANENT
MENINGOENCEPHALITIS58

Kilichev I.A., Adambaev Z.I., Sapaev D.A., Abdullaev Kh.K.,
Izumova G.A.
CASES OF NEUROLOGICAL COMPLICATIONS COVID-19
REMINING A SYNDROME OF GRANULEMATOSIS WITH
POLYANGIITIS58

Madjidova Y. N., Akhmedjanova Z.B.
NEUROLOGICAL MANIFESTATIONS IN CORONAVIRAL DISEASE
IN PATIENTS WITH CHEMISTRY59

Madjidova Y. N., Temirova M.K.
CEPHALGIA FOR CORONAVIRUS INFECTION IN CHILDREN 59

Muzaffarov M. J.
EYE INJURIES AT COVID-1960

Nazarova J.A., Urinova G.G.
COGNITIVE DISTURBANCES IN YOUNG PATIENTS WITH A NEW
CORONAVIRAL INFECTION61

Pomytkina T.Y., Mavlyanova Z.F.
MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION OF PATIENTS
WITH COVID-19.....62

Rakhimbaeva G.S., Asomova N.I., Ishankhodjaeva G.T.
CHARACTERISTICS OF COGNITIVE ACTIVITY IN CHILDREN WITH
COVID-19.....63

Rakhimbaeva G.S., Shodiev U.D.
POSTCOVIDAL CEREBRO-ASTENIC SYNDROME: OPTIMIZATION
OF APPROACHES, WAYS OF CORRECTION63

Saydaliev S.B
ASSESSMENT OF D-DIMER AND DEEP VEIN THROMBOSIS
AS A PREDICTOR OF THROMBOEMBOLIC COMPLICATIONS IN
COVID-1964

Tashchuk V.K., Polyanskaya O.S., Mavlyanova Z.F.
CARDIAC REHABILITATION IN THE AGE OF COVID-1964

Turdieva D.E.
CLINICAL AND NEUROLOGICAL FEATURES IN NEWBORNS WHO
HAVE BEEN PERINATAL HYPOXIA65

Turdieva D.E., Alieva N.R., Akramova Kh.A., Abrorova B.T.
BLOOD STUDIES IN NEWBORNS WITH CONGENITAL PNEUMONIA
IN COMBINATION WITH CNS DAMAGE 65

Urinova G.G., Nazarova J.A.
HEADACH SYNDROME IN YOUNG PATIENTS WITH A NEW
CORONAVIRAL INFECTION66

Yuldasheva M. M.
FEATURES OF CEREBRAL STROKE IN PATIENTS WITH NEW
CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19)66

Yuldasheva M.M.
COMORBID BACKGROUND IN PATIENTS WITH ACUTE
CEREBRAL CIRCULATION DISORDERS ON THE BACKGROUND
OF COVID-1967