

Impact Factor: 5.682

ISSN: 2181-0982
DOI: 10.26739/2181-0982
www.tadqiqot.uz

JNNR

**JOURNAL OF NEUROLOGY AND
NEUROSURGERY RESEARCH**



VOLUME 3, ISSUE 2

2022

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3 НОМЕР 2

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH
VOLUME 3, ISSUE 2



ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Бухарский государственный медицинский институт и tadqiqot.uz

Главный редактор:

Ходжиева Дилбар Таджиевна
доктор медицинских наук, профессор
Бухарского государственного медицинского
института. (Узбекистан).
ORCID ID: 0000-0002-5883-9533

Зам. главного редактора:

Хайдарова Дилдора Кадировна
доктор медицинских наук, доцент
Ташкентской медицинской академии.
(Узбекистан).
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Рецензируемый
научно-практический журнал
“Журнал неврологии
и нейрохирургических исследований”
Публикуется 4 раза в год
№2 (03), 2022
ISSN 2181-0982

Адрес редакции:

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
web: <http://www.tadqiqot.uz/>;
Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Макет и подготовка к печати
проводились в редакции журнала.

Дизайн - оформления:

Хуршид Мирзахмедов

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и
информации г. Ташкента Рег. №
от 01.07.2020 г.

“Неврологии и нейрохирургических
исследований” 2/2022

Электронная версия

журнала на сайтах:

<https://tadqiqot.uz>
www.bsmi.uz

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Иноятов Амрилло Шодиевич - доктор медицинских наук, профессор, первый заместитель министра здравоохранения. (Узбекистан)

Хайдаров Нодиржон Кадинович – доктор медицинских наук, ректор Ташкентского государственного стоматологического института. (Узбекистан).

Нуралиев Неккадам Абдуллаевич - доктор медицинских наук, профессор, иммунолог, микробиолог, проректор по научной работе и инновациям Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Кариев Гайрат Маратович – доктор медицинских наук, профессор, директор Республиканского научного центра нейрохирургии Узбекистана. (Узбекистан).

Федин Анатолий Иванович - доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ. Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова. (Россия).

Маджидова Екутхон Набиевна - доктор медицинских наук, профессор, Ташкентского педиатрического медицинского института. (Узбекистан).

Рахимбаева Гулнара Саттаровна - доктор медицинских наук, профессор, Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Джурабекова Азиза Тахировна – доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Чутко Леонид Семенович - доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра поведенческой неврологии Института мозга человека им. Н.П. Бехтерева. (Россия).

Шамансуров Шаанвар Шамуратович - доктор медицинских наук, профессор, главный детский невролог Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан, председатель Ассоциации детских неврологов РУз, Ташкентского института усовершенствования врачей. (Узбекистан).

Дьяконова Елена Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, Ивановская государственная медицинская академия. (Россия).

Труфанов Евгений Александрович – доктор медицинских наук, профессор Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика. (Россия)

Норов Абдурахмон Убайдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор Ташкентского института усовершенствования врачей. Заместитель директора Республиканского специализированного научно- практического центра нейрохирургии. (Узбекистан)

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна – доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Азизова Раъно Баходировна - доктор медицинских наук, доцент Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Давлатов Салим Сулаймонович - Начальник отдела надзора качества образования, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Саноева Матлюба Жахонкуловна - доктор медицинских наук, доцент Ташкентского медицинского института. (Узбекистан).

Артыкова Мавлюда Абдурахмановна - доктор медицинских наук, профессор Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Уринов Мусо Болтаевич - доктор медицинских наук, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Киличев Ибодулла Абдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Нарзуллаев Нуриддин Умарович – доктор наук, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Ганиева Манижа Тимуровна - кандидат медицинских наук, доцент Таджикского государственного медицинского университета (Таджикистан).

Нуралиева Хафиза Отаевна - кандидат медицинских наук, доцент Ташкентского фармацевтического института. (Узбекистан).

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGICAL RESEARCH

Bukhara State Medical Institute and tadqiqot.uz

Chief Editor:

Hodjjeva Dilbar Tagieva

Doctor of medical Sciences, Professor,
Bukhara state medical Institute. (Uzbekistan).
ORCID ID: 0000-0002-5883-9533

Deputy editor-in-chief:

Khaydarova Dildora Kadirovna

Doctor of Medical Sciences,
associate Professor of the Tashkent
Medical Academy. (Uzbekistan).
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Peer-reviewed scientific and
practical journal "Journal of Neurology
and Neurosurgical Research"
Published 4 times a year
#2 (03), 2022
ISSN 2181-0982

Editorial address:

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>;
Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Layout and preparation for printing
held in the editorial office of the
journal.

Design – pagemaker:

Khurshid Mirzakhmedov

Journal is registered at the Office of
Press and Information Tashkent city,
Reg. No. July 1, 2020

"Neurology and neurosurgical
research" 2/2022

Electronic version of the Journal on sites:

www.tadqiqot.uz,
www.bsmi.uz

EDITORIAL TEAM:

Inoyatov Amrillo Shodievich - doctor of medical Sciences, Professor, first Deputy Minister of health. (Uzbekistan).

Khaydarov Nodirjon Kadirovich - Doctor of Medicine, Rector of Toshkent State Dental Institute. (Uzbekistan).

Nuraliev Nekkadam Abdullaevich - Doctor of Medical Sciences, Professor, Immunologist, Microbiologist, Vice-Rector for Research and Innovation of the Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Kariev Gayrat Maratovich - Doctor of Medicine, Professor, Director of the Republican Scientific Center for Neurosurgery of Uzbekistan. (Uzbekistan).

Anatoly Ivanovich Fedin - Doctor of Medical Sciences, professor, Honored Doctor of the Russian Federation. Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogova. (Russia).

Madjidova Yokutxon Nabievna - Doctor of Medicine, Professor, Tashkent Pediatric Medical Institute. (Uzbekistan).

Rakhimbaeva Gulnora Sattarovna - Doctor of Medical Sciences, Professor, the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Djurabekova Aziza Taxirovna - Doctor of Medicine, Professor, the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Chutko Leonid Semenovich - Doctor of Medicine, Head of the Center for Behavioral Neurology of the Institute of Human Brain named after N.P. Bekhtereva. (Russia).

Shamansurov Shaanvar Shamuratovich – Doctor of Medical Sciences, professor, chief pediatric neurologist of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, chairman of the Association of Pediatric Neurologists of the Republic of Uzbekistan, the Tashkent Institute of Advanced Medical Doctors. (Uzbekistan).

Dyakonova Elena Nikolaevna - Doctor of Medicine, professor of the Ivanovo State Medical Academy. (Russia).

Trufanov Evgeniy Aleksandrovich - Doctor of Medicine, Professor, National Medical Academy of Postgraduate Education named after P.L. Shupika. (Russia).

Norov Abdurakhmon Ubaydullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Tashkent Institute for Advanced Medical Studies. Deputy Director of the Republican Specialized Scientific and Practical Center for Neurosurgery. (Uzbekistan).

Abdullaeva Nargiza Nurmatovna - Doctor of Medicine, professor of the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Azizova Rano Baxodirovna - doctor of medical Sciences, associate Professor of the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Davlatov Salim Sulaimonovich - Head of the Department of education quality supervision, associate Professor of the Bukhara state medical Institute. (Uzbekistan).

Sanoeva Matlyuba Jakhonkulovna - Doctor of Medicine, Associate Professor, Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Artykova Mavlyuda Abdurakhmanovna - Doctor of Medical Sciences, Professor of the Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Urinov Muso Boltaevich - Doctor of Medicine, Associate Professor, Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Kilichev Ibdulla Abdullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Urgench branch of the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Narzullaev Nuriddin Umarovich - Doctor of Medicine, associate professor of Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).


Ganieva Manizha Timurovna - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Tajik State Medical University. (Tajikistan).

Nuralieva Hafiza Otayevna - Candidate of medical Sciences, associate Professor, Toshkent pharmaceutical Institute. (Uzbekistan).

1. Джурабекова Сурайё Тохировна, Парманова Асель Мурат кизи, Амонова Захро Кахрамон кизи, Джурабекова Азиза Тахировна ВЛИЯНИЕ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА СТАНОВЛЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ДЕВУШЕК И ЖЕНЩИН.....	6
2. Адамбаев Zufar Ibragimovich, Киличев Ибодулла Абдуллаевич, Худойберганов Нурмамат Юсупович, Нуржонов Абдулла Бахтиёрвич, Ходжанова Туйгуной Рахмонбердиевна НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПОСЛЕ COVID-19: ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ ИЛИ «ДОЛГИЙ КОВИД» ИЛИ ПОСТОСТРЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ COVID-19?.....	11
3. Давронова Хилола Завкидиновна РОЛЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА НА РАЗВИТИЕ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ.....	17
4. Ниёзов Шухрат Ташмирович, Джурабекова Азиза Тахировна, Хакимова Гуландом Шавкатзода АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЕМ ЭНЦЕФАЛИТА.....	21
5. Даминова Хилола Маратовна, Саидвалиев Фарух Саидакрамович РОЛЬ БИОМАРКЕРОВ ПРОДРОМАЛЬНОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПРОГРЕССИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	26
6. Рахимбаева Гульнора Саттаровна, Мусаева Юлдуз Алписовна, Шарофиддинов Камолитдин КАРДИОГЕН ЭТИОЛОГИЯЛИ ИНСУЛТНИНГ КЛИНИК ВА БИОКИМЁВИЙ ПАРАЛЛЕЛИК НАТИЖАЛАРИНИ ТАХЛИЛ ҚИЛИШ.....	29
7. Кўчқоров Умид Илёсович КОГНИТИВ БУЗИЛИШЛАР ОҒИРЛИГИ ДАРАЖАСИНИ ШИЗОФРЕНИЯ КАСАЛЛИГИДА АНИҚЛАШ ВА ҚИЁСИЙ ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИ.....	35
8. Сафаров Комилжон Камолович COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА КЛИНИК, ЛАБОРАТОР ВА ИНСТРУМЕНТАЛ КЎРСАТКИЧЛАРНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	40
9. Рўзиев Феруз Ғиёсович ИШЕМИК ИНСУЛЬТ ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН КЕЧИШИДА ПСИХОЛОГИК РЕАБИЛИТАЦИЯ САМАРАДОРЛИГИ.....	45
10. Aliyev Mansur Abduxolikovich, Mamadaliyeva Saodat Abduraxmonovna, Mamadaliyev Abduraxmon Mamatkulovich, Tilavqulov Muhiddin Sodiqjon o'g'li TUG'RUQ JARAYONIDA OLINGAN KRANIOSEREBRAL TRAVMA OQIBATINI DAVOLASH NATIJASINING TAHLILI (KLINIK HOLAT).....	49
11. Адамбаев Zufar Ibragimovich, Киличев Ибодулла Абдуллаевич, Худойберганов Нурмамат Юсупович, Ниязметов Матрасул Раджапович, Султонова Динора Ойбековна ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ.....	54
12. Адамбаев Zufar Ibragimovich, Киличев Ибодулла Абдуллаевич, Худойберганов Нурмамат Юсупович, Ниязметов Матрасул Раджапович, Ибрагимова Юлдуз Давронбековна ЭПИЛЕПСИЯ У ДЕТЕЙ: ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ, ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.....	57
13. Shomurodova Dilnoza Salimovna, Dzhurabekova Aziza Tahirovna QALQONSIMON BEZ DISFUNKSIYASI BILAN KASALLANGAN YOSHI KATTA BEMORLARDA KLINIK VA NEVROLOGIK ALOMATLAR.....	60
14. Mamadaliyev Abduraxmon Mamatkulovich, Aliyev Mansur Abduxolikovich, Saidov Komron Jumanazarovich KALLA SUYAGI POSTTRAVMATIK DEFEKTLARIDA KLINIKO-NEVROLOGIK SIMPTOMLAR XUSUSIYATLARINI VA KRANIOPLASTIKA TURLI USULLARI SAMARADORLIGINI O'RGANISH.....	65
15. Mamadaliyev Abduraxmon Mamatkulovich, Aliyev Mansur Abduxolikovich BOSH MIYA RESIDIVLANUVCHI GLIAL O'SMALARINING KOMBINIRLANGAN DAVOLASHDAN KEYINGI KESKKI DAVRDAGI NATIJALARI TAHLILI.....	69
16. Ходжиева Дилбар Таджиевна, Хайдарова Дилдора Кадиловна, Барнаева Ситора Бахрамовна КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОСУДИСТЫХ СУДОРОВ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ.....	74
17. Ходжиева Дилбар Таджиевна, Хайдарова Дилдора Кадиловна, Ходжаева Мухаббат Салимовна НЕЙРОКЛИНИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ СИСТЕМНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. (литературный обзор).....	77

Ходжиева Дилбар Таджиевна
Хайдарова Дилдора Кадировна
Барнаева Ситора Бахрамовна
Ташкентская медицинская академия
Бухарский государственный медицинский институт

КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОСУДИСТЫХ СУДОРОГ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6468603>

АННОТАЦИЯ

Инсульт является одной из основных причин судорог у взрослых. Изучение факторов включало скрининг хирургического вмешательства, риск развития ранних и поздних постинсультных эпилептических припадков, а также обследование 300 пациентов в возрасте 41-94 лет. Изучены данные анамнеза заболевания и нейровизуализации. Данное исследование проведено на основании статистических данных, свидетельствующих о повышенном риске ранних эпилептических припадков при геморрагическом инсульте.

Ключевые слова: геморрагический инсульт, эпилепсия, сосудистый фактор, фактор риска, нейроклинические признаки.

Xodjjeva Dilbar Tadjievna
Xaydarova Dildora Kadirovna
Barnayeva Sitora Baxramovna
Toshkent tibbiyot akademiyasi
Buxoro davlat tibbiyot instituti

GEMORRAGIK INSULTDA QON TOMIR BILAN BOG'LIQ TUTQANOQLARNING KELIB CHIQISHIDA XAVF OMILLARINI O'RGANISHNING KLINIK-NEVROLOGIK JIHATLARI

ANNOTATSIYA

Insult kattalardagi tutqanoqning asosiy sabablaridan biridir. Faktorlarni o'rganish natijasida skrining amaliyoti o'tkazildi, insultdan keyingi erta va kech epileptik tutqanoqlar xavfi o'rganildi, 41-94 yoshdagi 300 nafar bemor tekshirildi. Ma'lumotlar kasallik tarix va neyrovizualisatsiya o'rganildi. Gemorragik insult bilan erta epileptik tutilishlar xavfi ortishi ko'rsatilgan statistik malumotlar asosida ushbu tadqiqot ishi olib borildi.

Kalit so'zlari: gemorragik insult, tutqanoq, qon-tomir faktori, xavf omil, neyroklinik belgilar.

Khodjjeva Dilbar Tadjievna
Khaydarova Dildora Kadirovna
Barnaeva Sitora Bakhramovna
Tashkent Medical Academy
Bukhara State Medical Institute

CLINICAL AND NEUROLOGICAL ASPECTS OF THE STUDY OF RISK FACTORS IN THE ORIGIN OF VASCULAR SEIZURES IN HEMORRHAGIC STROKE

ANNOTATION

Stroke is one of the leading causes of seizures in adults. The study of factors included screening surgery, the risk of early and late post-stroke epileptic seizures, and a study of 300 patients aged 41-94 years. Data were studied on disease history and neuroimaging. This study was conducted on the basis of statistical data showing an increased risk of early epileptic seizures with hemorrhagic stroke.

Keywords: hemorrhagic stroke, epilepsy, vascular factor, risk factor, neuroclinical signs.

Распространенность эпилепсии составляет от 1,5 до 31 случая на 1000 населения, заболеваемость — от 11 до 134 случаев на 100 тыс. населения. Второй пик заболеваемости эпилепсией после детства приходится на пожилых в связи с ростом среди них частоты хронической ишемии мозга (ХИМ) и инсульта. Риск развития эпилепсии у лиц старше 70 лет даже выше, чем в первые 10 лет жизни [1, 2,8].

По данным эпидемиологических исследований последних лет,

частота эпилепсии у пациентов старше 60 лет в 2006 г. достигла 104, а в 2020 г. - 127,2 случая на 100 тыс. населения. Это связано с увеличением в популяции численности лиц старших возрастных групп, а также с ростом распространенности цереброваскулярной патологии, которая является одним из ведущих факторов риска эпилепсии у пожилых больных [3,7,10]. По данным Международной противоэпилептической лиги, в общей структуре причин симптоматической локально обусловленной эпилепсии

сосудистые заболевания головного мозга составляют 6—8%. Распространенность этой эпилепсии увеличивается с 15 случаев (после 50 лет) до 45—50 (после 60—75 лет) случаев на 100 тыс. населения [3,14,18].

Среди пациентов с цереброваскулярной патологией, страдающих эпилепсией, в 27% случаев отмечена связь этого заболевания с перенесенным инсультом, у остальных — с признаками ХИМ, проявляющейся «немыми» инсультами в бассейне кровоснабжения преимущественно средней мозговой артерии, гиподенсивными очагами полушарной локализации [9,13,20,22].

Как известно, сахарный диабет (СД) занимает одну из ведущих позиций среди причин ХИМ и инсульта. В то же время СД отводится одно из центральных мест среди факторов риска инсульта. Между тем до настоящего времени вопрос о влиянии СД на частоту развития постинсультной эпилепсии остается открытым. По данным некоторых авторов, эпилептические припадки при СД встречаются в 2 раза чаще, чем у лиц с нормальным углеводным обменом. Другие свидетельствуют об отсутствии влияния СД на частоту развития эпилепсии [4,6,12,18].

Ранние постинсультные припадки (РП), возникающие в первые 7 сут инсульта, развиваются вследствие цитотоксических и метаболических нарушений в очаге ишемии, их воздействия на сохраняющиеся функционирующие нейроны, в которых формируются критические деполаризационные сдвиги и разрядная активность, и прекращаются сразу после стабилизации метаболических процессов [5,19]. Определенную роль чаще в качестве предикторов нарушения активности противо-эпилептических систем играют вторичные изменения: выраженность отека и полнокровия, фактор внезапности [15,21]. В основе поздних постинсультных припадков (ПП) лежат аналогичные патогенетические механизмы, однако они чаще являются результатом спонтанной активности поврежденных нейронов, расположенных в зоне, прилегающей к постишемической кисте, глиозу или корковой атрофии. Они возникают в пределах от 1 мес до 1 года (иногда позже) после цереброваскулярной катастрофы и нередко указывают на дебют постинсультной эпилепсии (ПИЭ).

Как РП, так и ПП значительно ухудшают прогноз, увеличивают риск смерти и инвалидизации при инсульте [17]. Различные аспекты соотношения РП и ПП у больных с инсультом, факторы риска их возникновения и прогностическая значимость в настоящее время являются предметом активного изучения.

Проведено исследование, целью которого было выявление факторов риска развития судорожных приступов в остром периоде инсульта.

Материал и метод исследования. Обследовано 300 пациентов (150 мужчин и 150 женщины), поступивших в неврологическое отделение Бухарской областной многопрофильной больницы в остром периоде инсульта в 2020-2021 гг. Всем больным было проведено обследование, включающее изучение неврологического статуса, анамнеза заболевания, в том числе сопутствующей патологии, предшествующей терапии и данных нейровизуализации (КТ и/или МРТ головного мозга), выполненной в первые дни заболевания.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты были разделены на 2 группы. В 1-ю группу вошло 223 больных, у которых в остром периоде инсульта отсутствовали эпилептические припадки. Среди них 120 (53,8%) женщин и 103 (46,2%) мужчины в возрасте от 41 до 94 лет, средний возраст

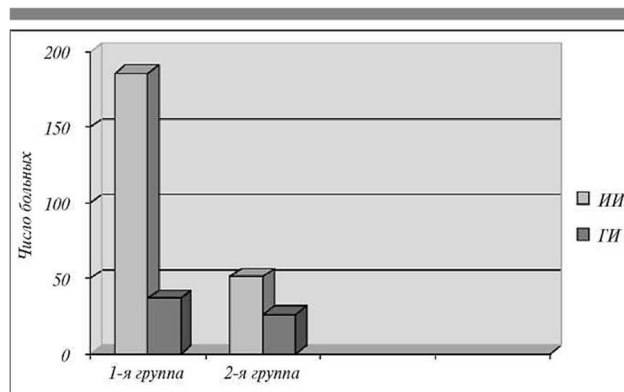
67,6±0,75 года). 2-ю группу составило 77 пациентов в остром периоде инсульта, у которых наблюдались как РП, так и ПП. Среди них 30 (39%) женщин и 47 (61%) мужчин в возрасте от 45 до 88 лет, в среднем 66±1,2 года).

В 1-й группе ишемический инсульт (ИИ) диагностирован у 186 (83,4%) больных, из них у 130 (69,9%) — первичный, у 56 (30,1%) — повторный; геморрагический инсульт (ГИ) наблюдался у 37 (16,6%) человек, из них у 28 (75,7%) — первичный, у 9 (24,3%) — повторный. Во 2-й группе ИИ диагностирован у 51 (66,2%) больных, из них первичный — у 14 (27,5%), повторный у 47

(72,5%). ГИ выявлен у 26 (33,8%) пациентов, из них у 24 (92,3%) — первичный, у 2 (7,7%) — повторный (табл. 1).

Таким образом, в 1-й группе больных с ИИ достоверно чаще встречались первичные инсульты ($p=0,02$) в отличие от пациентов 2-й группы, у которых повторный инсульт регистрировался в 2 раза чаще. У больных ГИ с эпилептическими припадками в остром периоде достоверно чаще встречался первичный инсульт ($p=0,01$).

В 1-й группе было достоверно больше пациентов с ИИ, чем с ГИ, в отличие от 2-й группы, в которой эта разница была незначимой ($p=0,006$; см. рисунок).



В соответствии с патогенетическим вариантом развития (классификация TOAST) ИИ был классифицирован на 5 подтипов: атеротромботический, кардиоэмболический, лакунарный, ИИ другой редкой этиологии, ИИ неизвестной этиологии [7].

В 1-й группе достоверно чаще встречались атеротромботический ИИ ($n=65$ (34,9%), $p=0,02$) и ИИ неизвестной этиологии ($n=57$ (30,6%), $p=0,01$), во 2-й группе — кардиоэмболический ИИ ($n=25$ (49%), $p=0,01$).

Проведен групповой анализ факторов риска развития ИИ, к которым относились артериальная гипертензия (АГ), предшествующие инсульту транзиторные ишемические атаки (ТИА), ишемическая болезнь сердца (ИБС), перенесенный инфаркт миокарда (ПИКС), нарушение сердечного ритма в форме мерцательной аритмии (МА), наличие атеросклероза сосудов (АС), алкоголизм (АЛК) и сахарный диабет (СД) в анамнезе.

При анализе возможных факторов риска возникновения эпилептических припадков отмечено, что у больных с ИИ достоверно чаще встречались МА ($n=25$ (49%), $p=0,01$) и предшествующие инсульту ТИА ($n=13$ (25,5%) $p=0,025$).

СД достоверно реже имели пациенты с ранними припадками ($n=5$ (9,8%), $p=0,03$). Не выявлена достоверная разница между группами в распространенности атеросклеротического поражения сосудов, ПИКС, АЛК в анамнезе, АГ и ИБС. Распространенность атеросклеротического поражения сосудов и АГ в обеих группах была равна 100%.

Среди пациентов с ГИ и РП внутримозговую гематому при нейровизуализации выявляли существенно чаще ($n=15$, 83,3%), чем субарахноидальное кровоизлияние (САК) ($n=3$, 16,6%), которые встречались в соотношении 5:1.

Среди больных 1-й группы ИИ диагностирован у 36 (66,6%). Диагноз ГИ был установлен в 2 раза реже ($n=18$, 33,3%), однако эти больные составили 81,8% от числа всех включенных в исследование пациентов с ГИ. В этой группе достоверно чаще встречался кардиоэмболический подтип ИИ ($n=28$, 51,8%), существенно реже — атеротромботический ($n=6$, 11,1%) и гемодинамический ($n=2$, 5,5%) подтипы ($p=0,02$, $p<0,05$). Во 2-й группе ИИ диагностировали значительно чаще по сравнению с ГИ ($p=0,01$): у 62 (94%) и 4 (18%) больных соответственно. Однако основным типом ИИ в отличие от 1-й группы был гемодинамический инсульт ($n=52$, 78,8%), развившийся на фоне АС, ИБС и АГ или гипотензии, нередко ятрогенной природы на

фоне нерациональной гипотензивной терапии (n=14, 26%). Большинство пациентов этой группы не получали профилактическую тромболитическую терапию.

Среди пациентов с ранними и поздними приступами, возникшими на фоне ГИ, внутримозговая гематома при нейровизуализации выявлялась существенно чаще (n=24, 92,3%), чем САК (n=2, 7,7%). В 1-й группе это соотношение было несколько меньшим: внутримозговое кровоизлияние обнаружено у 25 больных (67,5%), а САК - у 12 (32,5%).

У пациентов 1-й группы СД диагностировался достоверно реже, чем у пациентов 2-й группы ($\chi=6,7$; $p<0,005$): у 43 (23,1%) и 21 (41,2%) соответственно, т. е. среди пациентов с судорожными приступами в остром периоде ИИ достоверно чаще встречались больные СД. При этом у пациентов с судорогами ранние судорожные приступы наблюдались в 90,5% случаев (n=19), поздние — в 9,5% (n=2).

Существенные различия между группами обнаружены при сравнительном анализе предшествующей развитию инсульта терапии. Больные 1-й группы почти в 4 раза чаще получали активную, в большинстве наблюдений непрерывную нейрометаболическую терапию, включающую препараты, активизирующие нейрональную активность и эпилептогенез (чаще пирацетам, реже глиатилин и препараты Гинкго билоба).

Итак, полученные данные свидетельствуют о том, что риск развития судорожных приступов в остром периоде инсульта был существенно выше у пациентов с плохо контролируемыми АГ, МА и СД. Риск существенно повышался у пациентов с повторными инсультами, с ГИ и кардиоэмболическим типом ИИ, у которых, как правило, наблюдались повреждения больших размеров, более выраженные вторичные изменения мозговой ткани и более агрессивные темпы развития. Значительно больший риск приступов отмечен у пациентов, получавших до инсульта активную нейрометаболическую терапию. Целесообразность применения такой терапии у больных с различными формами ХИМ обоснованна [8,9]. Однако имеются данные о ее дестабилизирующем влиянии на параметры ЭЭГ, активность мозга (провокация психомоторного возбуждения), особенно в условиях ишемии [8], не следует забывать об общезвестных проэпилептогенных эффектах нейрометаболических средств при эпилепсии. По-видимому, проведение такой терапии должно сопровождаться контролем ЭЭГ и иметь более строгие количественные и временные ограничения, особенно у пациентов, входящих в группу риска развития эпилепсии (пожилой возраст, агрессивные формы АГ, МА, различные варианты коморбидности ИБС и ХИМ).

Использованная литература

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемия головного мозга. М.: Медицина, 2001;302—20.
2. Asconape J.J., Penry J.K. Poststroke seizures in the elderly. *Clin Geriatr Med* 1991;7:483—92.
3. Cleary P., Shorvon S., Tallis R. Late-onset seizures as a predictor of subsequent stroke. *Lancet* 2004; 363:1184-6.
4. Adams H., Bendixen B., Kappelle J. et al. Classification of subtype of acute ischemic stroke. Definitions for use in a multicenter clinical trial
5. Котов С.В., Рудакова И.Г., Котов А.С. Эпилепсия у взрослых. М.: Пульс, 2008;287с.
6. Боголепов Н.К., Федин А.И. Эпилептический статус при нарушениях мозгового кровообращения. *Журнал невропатологии и психиатрии* 1972;72(4):528—37.
7. Ходжиева Д.Т., Хайдаров Н.К., Хайдарова Д.К. Коррекция астеноневротического синдрома энергокорректором цитофлавином // *Неврология*. – Ташкент, 2013. - №3. С.16-19.,
8. Jurayev A.M., Khalimov R.J. New methods for surgical Treatment of Perthes Disease in children *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, Vol 24, Issue 02, 2020. P.301-307
9. Ходжиева Д.Т., Хайдарова Д.К., Хайдаров Н.К., Самадов А.У. Дифференцированная терапия в остром периоде ишемического инсульта // *Неврология* – 2011. - № 4. - С. 34.
10. Cordonnier C., Sprigg N., Sandset E.C. et al. Women Initiative for Stroke in Europe (WISE) group, *Nature Reviews // Neurology*. 2017. Vol. 13 (9). P. 521-532.;
11. Ravshan Djurabayevich Khalimov, Ahrorbek Maxmudovich Djurayev, Khayrullo Rakhmatullayevich Rakhmatullayev. Rehabilitation Program For Children Withperthes Disease. *Turkish Journal of Physiotherapy. and Rehabilitation*. 32(3).2021. P.18403 – 18406
12. Khodjjeva D.T., Khaydarova D.K. Diagnosis and treatment of posttraumatic epilepsy. *Journal of Research in Health Science*. 2018. P. 45-51
13. Sattarova, G. Rakhimbaeva, Lateralization parallels study in Uzbekistan: Comparison of changes between lateral and medial temporal lobe epilepsy // *Journal of the Neurological Sciences World Congress on Neurology*, 2019, Vol.405, p.140.
14. Sattarova, G. Rakhimbaeva, D. Sattarova. MRI-etiology parallels study of medial and lateral temporal lobe epilepsy in Uzbekistan // *Journal of the Neurological Sciences World Congress on Neurology*, 2019, Vol.405, p.140.
15. Tuychibaeva N.M. Rakhimbaeva G.S. Porsokhonova K. Some pharmacogenetic aspects of patients of the uzbek population with pharmaco-resistant flow of epilepsy // 4th EuroSciCon Conference on Neurology & Neurologic Disorders July 12-13, 2018 Paris, France P 80
16. Халимова Х.М. Рахимбаева Г.С. Рашидова Н.С. Эпилепсия у женщин // *Методическая рекомендация*. Ташкент 2018 С 1-15
17. Coutts S.B. Diagnosis and Management of Transient Ischemic Attack // *Continuum (Minneapolis)*. – 2017. – Vol. 23 (1, Cerebrovascular Disease). – P. 82-92.
18. Азизова Р.Б. Структура нейропсихологических нарушений у больных с идиопатической и симптоматической эпилепсией. *Биология ва тиббиёт муаммоари* Халқаро илмий журнал № .1(93) 2017. С. 21-24
19. Азизова Р.Б., Гафурова Х.Х., Абдуллаева Н.Н. Характеристика когнитивных нарушений посттравматической эпилепсии. *Биология ва тиббиёт муаммоари* Халқаро илмий журнал № 2(109) 2019. С.13-15
20. Азизова Р.Б., Умиркулов О.Э. Features of clinical course of epilepsy associated with anxiety and depressive disorders. *European science review* №9-10. 2018. P.14-15
21. Azizova R.B., Muratov F.Kh., Yusupova D. Yu. Peculiarities of differential diagnostics and therapy in women with catamenial epilepsy. *Журнал неврологии и нейрохирургических исследований*. 2021. С.29-31

ISSN 2181-0982



Doi Journal 10.26739/2181-0982

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3 НОМЕР 2

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 2

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Тадqiqот город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000