

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)

ВОПРОСЫ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Собирова Д.С., Рахимбаева Г.С.

КЛИНИКО-НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ СТРУКТУРНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ.....2

Шодмонов Б.Р., Саттаров А.Р., Саидов С.С.

ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ МАГНИТНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ И РАННИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОСЛОЖНЕННЫМИ ГРЫЖАМИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА.....5

Юсупов А.У., Киличев И.А.

ИШЕМИК ИНСУЛЬТДАН КЕЙИНГИ МОТОР АФАЗИЯНИ ДАВОЛАШДА ТРАНСКРАНИАЛ МАГНИТЛИ СТИМУЛЯЦИЯНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ.....8

ВОПРОСЫ НЕЙРОХИРУРГИИ

Роззоқов Д.Т., Абдусатторов А.А., Мамадиев У.Б., Югай И.А.

ЎРТА НЕРВНИНГ БИЛАК СОХАСИДАН ШИКАСТЛАНИШЛАРИДА ЖАРРОХЛИК УСУЛИДА ДАВОЛАШ.....11

ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

Азимова Н.М., Маджидова Я.Н., Эргашева Н.Н., Хусенова Н.Т. ПУТИ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С АУТИЗМОМ.....14

Дильмуродова К. Р., Икромовна З.Х., Зиядуллаева Х.О.

ОСОБЕННОСТИ ГИПОКСИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ С АПНОЭ.....17

Зияходжаева Л.У., Зияходжаева Н.А.

ФАКТОРЫ РИСКА И КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ.....19

Эргашева Н.Н., Юлдашева Г.И.

ОСОБЕННОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ С ЭНМТ, ОНМТ, НМТ.....21

ВОПРОСЫ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ

Ahrorov A.A., Ziyadullayev Sh.H., Imamov Sh.A., Imamov A.

XURUJSIMON PARANOID SHIZOFRENIYADA GENDER FAKTORNING VASVASALI BUZILISHLAR SINDROMOGENEZIGA TA'SIRINING BA'ZI KLINIK-PATOGENETIK ASPEKTLARI.....25

ВОПРОСЫ СОМАТОНЕВРОЛОГИИ

Абдукадилова Д.Т., Назарова Г.Т.

ОЦЕНКА КЛИНИКО-НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ПОВЫШЕННЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА.....27

ОБЗОР

Маджидова Я.Н., Бабажанова У.Т., Турсунходжаева К.Х.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА.....30

Юсупова М.А., Мирджурев Э.М.

МЕЛАТОНИН КАК АНТИОКСИДАНТ И РЕГУЛЯТОР РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ.....32

Рахимбаева Г.С., Газиева Ш.Р.

МЕКСИДОЛ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У КОМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ.....34

Маджидова Я.Н., Йулчиев Э.У.

ПОВТОРНЫЕ ИШЕМИЧЕСКИЕ ИНСУЛЬТЫ, ДЕФИНИЦИЯ, ЧАСТОТА И ФАКТОРЫ РИСКА.....42

Омонова У.Т., Зайнутдинова Д.Р.

ВРОЖДЕННЫЕ МИОПАТИИ: КЛИНИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ И ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ГЕТЕРОГЕННОСТЬ.....46

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Матмусаев М.М., Кариев Г.М., Якубов Ж.Б., Асадуллаев У.М., Алтыбаев У.У., Такеучи К., Сайто Р

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УДАЛЕНИЯ РЕТРОХИАЗМАТИЧЕСКОЙ КРАНИОФАРИНГИОМЫ ЧЕРЕЗ РАСШИРЕННЫЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ЭНДОАЗАЛЬНЫЙ ДОСТУП.....48

ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Юсупалиев Б.К., Шарипов Ф.Р., Маджидова Ё.Н., Садикова С.З.

ВЫЯВЛЕНИЕ САМЫХ ЧАСТЫХ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА ЦВЗ МЕТОДОМ СКРИНГА.....53

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ И РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПОСВЯЩЕННУЮ 95-ЛЕТИЮ АКАДЕМИКА МАДЖИДОВА Н.М.**I. ИННОВАЦИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ И СПИНАЛЬНЫХ ИНСУЛЬТОВ**

Абдуллаева М.Б., Турсунова М.О., Абдуллаева М.М., Актамова М.У.

РОЛЬ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ТРАНЗИТОРНО-ИШЕМИЧЕСКИХ АТАК И В ПРОФИЛАКТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У СОТРУДНИКОВ МВД.....55

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

АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ САБАБ БЎЛГАН ЛАКУНАР МИЯ ИНФАРКТИ.....56

Азимова Н.М., Наркулов Б.Б.

ОСОБЕННОСТИ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19.....56

Ибодуллаев З.Р., Ибодуллаев А.З., Амиржанова Д.З.

ЧАП ВА ЎНГ ЯРИМШАР ИНСУЛЬТЛАРИДА АПРАКСИЯНИНГ НЕЙРОПСИХОЛОГИК ДИАГНОСТИКАСИ ВА ПСИХОМОТОР ТЕРАПИЯНИ ТАҚҚОСЛАБ ЎРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ.....57

Jabbarov M.T., Khudayberganov N.Y.

DOPPLEROGRAPHIC INDICATORS OF BRAIN HEMODYNAMICS IN ISCHEMIC STROKE ON THE BACKGROUND OF ATHEROSCLEROSIS AND HYPERTENSION DISEASE.....57

Khidoyatova D.N.

TRANSIENT ISCHEMIC ATTACK: THE QUESTION OF SECONDARY PREVENTION.....58

Маджидова Ё.Н., Хидоятова Д.Н., Рахмонкулов Ш.Р.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНСУЛЬТА В УЗБЕКИСТАНЕ ПО ДАННЫМ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИСТРА RESQ.....59

Рахимбаева Г.С., Каримбердиев А.Д.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ МАГНИТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ.....59

Rahimbaeva G.S Mallaev F.S.

THE ROLE OF ATHEROCALCINOSIS IN THE DEVELOPMENT OF ATHEROTHROMBOTIC SUBTYPE OF ISCHEMIC STROKE. MANAGEMENT OF MEDICAL TREATMENT TACTICS.....60

Саломова Н.К.

ВЛИЯНИЕ ГЕНДЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ ИНСУЛЬТА.....60

Сапаева Г.Н., Куранбаева С.Р.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СТЕПЕНИ ДЕМЕНЦИИ ПРИ ОСТРОЙ СТАДИИ ПОЛУШАРНЫХ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ.....61

Усманова Г.Э., Рахимбаева Г.С.

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ШКАЛ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТАХ.....62

должны, находится под пристальным вниманием врачей-неврологов, что позволит уменьшить риск развития ИИ.

Далее нами проведен анализ очаговых клинических симптомов у больных с ИИ после перенесенной COVID-19. Все случаи ИИ, отмеченные в наших наблюдениях, произошли в каротидном бассейне. Из 20 случаев ИИ произошли в левом каротидном бассейне, и 14 случаев - в правом. Наиболее часто встречались такие очаговые симптомы как: гемипарез, и нарушение речи (по 91% и 88% случаев соответственно). В структуре нарушения речи нами отмечены моторная афазия (27%), сенсорная афазия (15%), но наиболее часто встречались случаи смешанной или тотальной афазии (58%). Мышечная сила в паретичных конечностях составляла в сред-

нем $2,4 \pm 0,7$ баллов и соответствовала парезу. Мышечный тонус на стороне пареза, как правило, был повышен (62%) и лишь в 26% случаев нами отмечена мышечная гипотония в острейшем периоде ИИ. Патология черепно-мозговых нервов в виде центрального пареза лицевого и подъязычного нервов наблюдалась в 80%. В 68% пирамидная недостаточность выражалась не только в виде гемипареза, но и сопровождалась патологическими стопными знаками.

Выводы.

Таким образом, наши исследования показали, что чаще всего (59%) ИИ развиваются на 2-3 месяц после перенесенной COVID-19, сопровождается стойким органическим дефицитом у больных перенесших COVID-19.

ЧАП ВА ЁНГ ЯРИМШАР ИНСУЛЬТАРИДА АПРАКСИЯНИНГ НЕЙРОПСИХОЛОГИК ДИАГНОСТИКАСИ ВА ПСИХОМОТОР ТЕРАПИЯНИ ТАҚОСЛАБ ЁРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ

Ибодуллаев З.Р., Ибодуллаев А.З., Амиржанова Д.З.

Тошкент тиббиёт академияси

Тадқиқот мақсади.

Бош мианинг чап ва ёнг яримшар инсультларида апраксианинг нейробиологик диагностикаси ва психомотор терапияни тақослаб ўрганиш.

Тадқиқот материали ва методлари.

Бош мианинг чап ва ёнг яримшарида ишемик инсульт ўтказган 54 нафар бемор танлаб олинди. Беморларнинг ўртача ёши $61,4 \pm 5,3$. Шуларнинг 28 нафарига чап яримшар (ЧЯШ), 26 нафарига ёнг яримшар (ЁЯШ) инсульта ташхиси қўйилган. Тадқиқот ишлари эрта тикланиш даврида олиб борилди. Беморлар клиник-неврологик ва нейробиологик текширувлардан ўтказилди. А.Р. Лурия таснифи бўйича (1972) апраксианинг 4 та тури ажратиб ўрганилди: 1) кинестетик; 2) фазовий; 3) кинетик; 4) регулятор. Ишемик инсульт локализацияси МРТ, брахиоцефал томирлар ҳолати доплерография ёрдамида текширилди. Нейробиологик текширувлар А.Р. Лурия методи (Ибодуллаев адаптацияси, 2005, 2018) бўйича олиб борилди. Апраксия даражаси 4 балли тизим бўйича баҳоланди: 0 – апраксия йўқ; 1 – энгил апраксия; 2 – ўрта даражадаги апраксия; 3 – оғир апраксия. Психомотор терапияни ўтказишда Франциянинг Олий психомотор реабилитация институти (ISRP) томонидан ишлаб чиқилган методикалардан фойдаланилди.

Натижалар ва муҳокамалар.

Апраксия даражаси ЧЯШ ва ЁЯШ инсультларида тур-

лича намоён бўлди: ЧЯШ инсульта кинестетик апраксия $1,11 \pm 0,02$, ЁЯШ инсульта $2,21 \pm 0,04$ ни ташкил қилди ($p < 0,05$), кинетик апраксия $2,76 \pm 0,05$, ЁЯШ инсульта $1,21 \pm 0,03$ га тенг бўлди ($p < 0,05$), регулятор апраксия $2,34 \pm 0,03$, ЁЯШ инсульта $2,45 \pm 0,06$ ни ташкил қилди ($p \geq 0,05$), фазовий апраксия $1,09 \pm 0,01$, ЁЯШ инсульта $1,10 \pm 0,03$ га тенг бўлди ($p \geq 0,05$). Демак, чап ва ёнг яримшар инсультларида кинестетик ва кинетик апраксиалар орасида статистик ишонarli фарқ аниқланди, бироқ регулятор ва фазовий апраксиаларда статистик фарқ ишонarli бўлмади. Фикримизча, бу ҳолат регулятор ва фазовий праксис учун жавоб берувчи марказлар учламчи кортикал марказларда жойлашганлиги ва уларда викарият механизми кучли ифодаланганлиги билан боғлиқ.

Хулосалар.

Ўзбекистон шароитида биринчи бор церебрал инсультлар туфайли ривожланган апраксиаларни коррекция қилишда Франция тажрибасидан фойдаландик (2023). Бунда ISRP институти томонидан ишлаб чиқилган психомотор реабилитация методикасини ЧЯШ ва ЁЯШ инсультларида қўллаб юқори натижа олинди. Иккала яримшар инсультларида психомотор терапия ўзаро тақослаб ўрганилганда апраксианинг барча турларида тикланиш даражаси бўйича статистик ишонarli натижаларга эришилди. Тадқиқот ишлари ҳали давом эттирилмоқда ва натижалар келгусида баён қилинади.

DOPPLEROGRAPHIC INDICATORS OF BRAIN HEMODYNAMICS IN ISCHEMIC STROKE ON THE BACKGROUND OF ATHEROSCLEROSIS AND HYPERTENSION DISEASE

Jabbarov M.T., Khudayberganov N.Y.

Urgench branch of the Tashkent medical academy

The purpose.

Our study was to study the Doppler parameters of cerebral hemodynamics in ischemic strokes against the background of atherosclerosis and hypertension.

Materials and methods.

We examined 50 patients with ischemic strokes of hemispheric localization, of which 35% had strokes of atherosclerotic origin and 65% had strokes due to a combination of atherosclerosis