

# 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](http://www.med.uz) [www.tipme.uz](http://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.  
Сабилов 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)

# MODERN TRENDS IN THE TREATMENT OF WOMEN OF FERTILE AGE WITH EPILEPSY.

Muratov F.Kh., Yusupova D.Y.

Tashkent medical academy

## The purpose.

Optimization of the treatment method for epilepsy in women of fertile age.

## Materials and methods.

60 women suffering from epilepsy were examined. All patients were of fertile age from 20 to 55 years. The average age of the patients was  $32.6 \pm 11.4$  years. All examined patients underwent a clinical and neurological examination, which included a study of the cognitive sphere, neurophysiological studies (EEG), as well as laboratory studies of the level of female sex hormones during one cycle in the follicular and luteal phases. To optimize therapy, taking into account the minimal effect of topiramate on the development of cancer of the female reproductive system, we gradually replaced the anticonvulsant drug valproic acid with topiramate at the rate of 3-5 mg/kg body weight per day. In this case, the average daily dose did not exceed 200 mg/day. Next, we conducted control studies, which included clinical neurological examination and EEG over the course of treatment (initially, in the 3rd and 6th months of treatment). The level of progesterone and estradiol was determined in both the follicular and luteal phases of the menstrual cycle.

## Results and discussions.

During the study period, we noted positive dynamics in the course of epilepsy, which was expressed in a decrease in the frequency and duration of seizures, and in 26% of cases we noted

a state of clinical remission, i.e. no attacks were observed during the observation period.

As the analysis showed in the examined patients, against the background of the topiramate therapy we proposed, a significant decrease in the frequency of attacks was noted. After 6 months of regular use of topiramate at a dosage of 200 mg/day, in the first group of patients there was a decrease in the frequency of attacks from 8-10 to 5 attacks per month. The dynamics of attacks was the best at 3-6 months of taking topiramate, and reached 1 attack per month by 6 months. In addition, patients noted a decrease in the duration of attacks to 1 minute, with initial values of up to 3-5 minutes.

In the second group, we also noted a decrease in the frequency of attacks to 3-4 times a month, but the dynamics were lower than in the first group.

## Conclusions.

Thus, the results of our studies of changes in hormonal status revealed fluctuations in indicators in the follicular and luteal phases, which were positive while taking topiramate. While taking topiramate in the group of patients with resistant epilepsy, estradiol levels initially had higher values compared to estradiol. At the same time, in the second group, our studies showed the absence of a positive effect of valproic acid on changes in the progesterone/estradiol ratio, which maintained an insufficient level of clinical compensation for seizures in group II of patients.

# ОСОБЕННОСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА И ЕГО НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРИ СТРУКТУРНОЙ СОСУДИСТОЙ ЭПИЛЕПСИИ

Собирова Д.С., Рахимбаева Г.С.

7 Городская клиническая больница, Ташкентская медицинская академия

## Цель исследования.

На основе комплексного клинико-неврологического, нейрорфизиологического и нейровизуализационного исследований изучить специфичность эпилептических приступов, развивающихся у пациентов после различных типов перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.

## Материалы и методы исследования.

Были обследованы 81 пациент, перенесших инсульт после которого развились эпилептические приступы. Все больные были разделены на 3 группы:

1. Пациенты, перенесших ТИА 11(13%). Средний возраст составил  $58 \pm 2,5$
2. Пациенты, перенесшие ишемический инсульт 28(34%). Средний возраст составил  $61 \pm 1,2$ ;
3. Пациенты, перенесшие геморрагический инсульт 42(51%). Средний возраст составил  $49 \pm 2,3$ .

Для сравнения показателей было обследовано 25 пациен-

тов, перенесших ОНМК без судорожных приступов. Средний возраст в группе сравнения составил  $54,4 \pm 3,1$ . Всем больным был проведен стандартный неврологический осмотр (сбор жалоб, анамнеза болезни, жизни, исследование неврологического статуса, а также была использована шкала эпилептогенности неврологических больных Г.Н.Бельской и И.В.Понамаревой с прогностической-профилактической целью, а также МРТ, МСКТ, ЭЭГ.

## Результаты и их обсуждение.

При оценке по шкале эпилептогенности сравнивали пациентов, перенесших ОНМК, после которого развились эпилептические приступы и контрольную группу. По результатам шкалы сроки возникновения эпилептических приступов в 1 группе составил в среднем 7-8 суток; во второй группе 21-25 суток; в 3 группе 10-13. В группе с последствием инсульта по геморрагическому типу преобладали приступы с вторичной генерализацией 25(59,5%), парциальные эпилептические приступы – у 17 (40,4%) пациентов. У пациентов, пере-

<b>Хидоятова Д.Н., Абдужамилова Р.М., Душаева М.С</b> ТИА: ВОПРОС О ВЫБОРЕ МЕТОДА ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ.....	<b>Kalanov A.B., Karimova M.U.</b> EFFECTIVENESS OF LATENT MYOFASCIAL TRIGGER POINT DRY NEEDLING ON MUSCLE ACTIVATION PATTERNS.....	
63	73	
<b>Хидоятова Д.Н., Зупарова Л.М., Абдужамилова Р.М., Ёкубов Б.С.</b> ИНСУЛТ ПАЙДО БЎЛИШИДА ТРАНЗИТОР ИШЕМИК ХУРУЖНИНГ ПРОГНОСТИК ҚЙММАТИ.....	<b>Мирджурев Э.М., Туракулова Д.О., Шадманова Л.А.</b> ВАЖНОСТЬ ОЦЕНКИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ НАПРЯЖЕНИЯ НА ЭТАПЕ ПЕРВИЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЗВЕНА.....	
64	74	
<b>Yusupov A.U., Kilichev I.A.</b> EFFECTS OF TRANSCRANIAL MAGNETIC STIMULATION ON PATIENTS WITH NONFLUENT APHASIA AFTER ISCHEMIC STROKE.....	<b>Mirsodikov M., Rashidova N., Khalimova Kh.M., Holmuratova B.</b> GENDER CHARACTERISTICS OF SLEEP DISORDERS IN MIGRAINE.....	
65	75	
<b>II. ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</b>		
<b>Ширалиева Р.К., Гулиева А.И., Гасанов Р.Л., Садыхова З.М.</b> АТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА МРТ У БОЛЬНЫХ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ.....	<b>Rasulova R.P., Kuranbayeva S.R.</b> POSTGERPETIK TRIGEMINAL NEURALGIYADA OG'RIQ XUSUSIYATI VA HAYOT SIFATINI BAHOLASH.....	
66	75	
<b>Shiraliyeva R.K., Mammadbayli A.K., Aliyev R.R.</b> CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS DIAGNOSED WITH MULTIPLE SCLEROSIS AFTER AND BEFORE COMING INTO FORCE OF THE "STATE PROGRAM ON MEASURES OF TREATMENT, PREVENTION AND CONTROL OF MULTIPLE SCLEROSIS".....	<b>Saidvaliyev F.S., Subxanova A.X.</b> MIGRENNI DAVOLASHDA KOGNITIV XULQ-ATVOR KO'NIKMA VA BILIMLARNI SHAKLLANTIRISH ORQALI BOSH OG'RIQ DARAJASINI KAMAYTIRISH.....	
66	76	
<b>III. ПАРКИНСОНИЗМ И ПАРКИНСОНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ</b>		
<b>Абдужамилова Р.М., Гафуров Б. Г., Ёкубов Б.С., Султанов Б.Р., Хидоятова Д.Н.</b> ЭРКАК ВА АЁЛЛАРДА КУЗАТИЛАДИГАН ПАРКИНСОН КАСАЛЛИГИНИНГ КЛИНИК ВА ДЕМОГРАФИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	<b>Шадманова Л.А., Темиров Д.Б.</b> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ТРАУМЕЛЬ И ЦЕЛЬ Т У БОЛЬНЫХ С ДОРОПАТИЯМИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА.....	
67	76	
<b>Kasimova O.O., Akramova D.T.</b> PLASMA FIBRINOGEN LEVEL AND RISK OF DEMENTIA ASSOCIATED WITH PARKINSON'S DISEASE.....	<b>ESHIMOVA SH.K., Dzhurabekova A.T.</b> VISUAL DISTURBANCES IN YOUNG PATIENTS WITH CERVICAL OSTEOCHONDROSIS OF THE SPINE (WORKING AT A COMPUTER).....	
68	77	
<b>Маджидова Е.Н, Мансурова Н.А., Боймуродов Р.Р.</b> МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА.....	<b>V. ЭПИЛЕПСИЯ</b>	
68		
<b>Мансурова Н.А., Боймуродов Р.Р.</b> КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХЕЛИКОБАКТЕР АССОЦИИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА.....	<b>Гаффорова В.Ф.</b> ФЕБРИЛ ТУТҚАНОҚЛАРНИНГ АФЕБРИЛ ТУТҚАНОҚЛАРГА ТРАНСФОРМАЦИЯСИГА САБАБ БЎЛУВЧИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ.....	
68	78	
<b>Раимова М.М., Алихонов С.А.</b> ПАРКИНСОН КАСАЛЛИГИ ТУРЛИ ДАВРЛАРИДА ТРАНСКРАНИАЛ МАГНИТ СТИМУЛЯЦИЯНИНГ САМАРАДОРЛИГИН БАХОЛАШ.....	<b>Каландарова С.Х., Жураев З.З., Куранбаева С.Р., Умиров А.Р.</b> ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ХИМ.....	
69	78	
<b>Рахимбаева Г.С., Охунова Д.А.</b> МАРКЕРЫ РАННИХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА.....	<b>Muratov F.Kh., Yusupova D.Y.</b> MODERN TRENDS IN THE TREATMENT OF WOMEN OF FERTILE AGE WITH EPILEPSY.....	
70	79	
<b>Эшанкулова Н.Я., Азизова Р.Б.</b> НЕМОТОРНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ТРЕМОРЕ: СРАВНЕНИЯ И КАК ПРЕДИКТОРЫ.....	<b>Собирова Д.С., Рахимбаева Г.С.</b> ОСОБЕННОСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА И ЕГО НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРИ СТРУКТУРНОЙ СОСУДИСТОЙ ЭПИЛЕПСИИ.....	
70	79	
<b>Эшанкулова Н.Я., Азизова Р.Б.</b> ЭССЕНЦИАЛ ТРЕМОРНИНГ ПАРКИНСОН КАСЛЛИГИГА ТРАНСФОРМАЦИЯСИДА ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИ ВА УНИ БАХОЛАШ.....	<b>Sultonova D.A., Azizova R.B.</b> IMPACT OF STATIC AND DYNAMIC RISK FACTORS ON COGNITIVE ABILITY IN PATIENTS WITH DRUG RESISTANT EPILEPSY.....	
71	79	
<b>IV. ПРОБЛЕМА БОЛИ</b>		
<b>Абдуллаева М.Б., Маджидова Я.Н.</b> ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ.....	<b>Khalimova Kh., Rashidova N., Ilkhomova S.</b> IMPACT OF COVID-19 INFECTION ON THE CLINIC OF EPILEPSY.....	
72	80	
<b>Абдуллаева М.Б., Чориева Ф.Э, Ядгарова Л.Б.</b> РОЛЬ НПВП ПРИ ТРИГЕМИНАЛЬНЫХ БОЛЕВЫХ ПАРОКСИЗМАХ.....	<b>Khudayberganov N.Y., Jabbarov M.T.</b> COGNITIVE DISORDERS IN POST-TRAUMATIC EPILEPSY.....	
72	80	
<b>Арипова М.Х., Хайдаров Н.К.</b> ПСИХО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРОТЕКАЮЩИМИ С ХРОНИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ.....	<b>Khalimova Kh., Rashidova N., Ilkhomova S.</b> IMPACT OF COVID-19 INFECTION ON THE CLINIC OF EPILEPSY.....	
73	81	
<b>VI. НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ</b>		
<b>Ибодуллаев А.З., Ибодуллаев З.Р., Амиржанова Д.З.</b> ЭКСТРАПИРАМИДАЛ КАСАЛЛИКЛАРДА ПСИХОМОТОР РЕАБИЛИТАЦИЯ ИМКОНЯТЛАРИНИ ЎРГАНИБ БАХОЛАШ.....	<b>Khalimova Kh., Rashidova N., Ilkhomova S.</b> POST-STROKE EPILEPTIC SEIZURES.....	
82	81	
<b>Ibodullayev Z.R., Ibodullojeva M.B.</b> INSULTDAN KEYINGI DAVRDA PSIXOMOTOR REABILITATSIIYA		