

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.
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)

плекс текшируви текширилгандасемизликда 100%да, семизликсиз беморларни эса 80%да атеросклеротик пиллакчаларнинг ривожланиши аниқланди. Кардиоэмболик инсульт 1 ва 2 гуруҳларда деярли бир хил даражада учради – 33 ва 31%латларда мос равишда ($p=0.01$). Бу беморларнинг ҳаммасида хилпилловчи аритмия ва блокадалар топилди. ЛИни учраш сони семизликсиз гуруҳдаги беморларда аҳамиятли даражада кўп чиқди. Инсултнинг бу патогенетик подтипи семизликсиз беморлар гуруҳининг 33,73%да, семиз беморларни эса 18,10%да аниқланди ($p=0.2$). Беморларнинг ҳаммаси артериал гипертония билан хаста. Беморларнинг кўп қисмида (80%) бош мия магистрал қон томирларининг атеросклеро-

тик зарарланиши аниқланди. Лакунар инсульт билан касалланган беморларни умумий ва ички уйқу артериялари текширилганда атеросклеротик пиллакчаларни 35-60%гача қон томирларни торайиши аниқланди.

Хулосалар.

Семизликда ривожланган уткир цереброваскуляр бузилишлар клиник манзараси ва оғирлик даражаси семизликсиз вужудга келган инсултларга нисбатан оғирроқ ҳамда ўққлик неврологик симптомларини секин тикланиши билан характерланади. Атеротромбатик инсульт подтип МСда (50%), айнан шу тип МСсиз ривожланган (28.9%) кўпроқ учрайди.

КОГНИТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ II СТАДИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Хайдарова Д.К., Давронова Х.З.

Бухарский государственный медицинский институт

Цель исследования.

Изучение частоты, характера и вариантов клинического течения когнитивных нарушений при дисциркуляторной энцефалопатии у больных сахарным диабетом.

Материалы и методы исследования.

Нами обследовано 103 больных с диагнозом сахарный диабет II типа, разного возраста и пола. Из них мужчины составили 68,6±4 (94%), Женщины 53,2±5 (95%), средний возраст составляет 56,3 ± 6,3 лет.

Проведены клинико-неврологические исследования больных, УЗДГ брахиоцефальных сосудов(БЦС) и экстракраниальных сосудов(ЭКС) головного мозга и магнитно-резонансная томография.

Результаты и их обсуждение.

Результаты проведенного исследования показали, что дисциркуляторная энцефалопатия II степени часто встречается среди мужчин, чем у женщин. При этом дисциркуляторная энцефалопатия II степени встречается чаще в возрастной группе 50-60 лет, это составляет 64,3% ($n=48$), у больных в возрасте 60-70 лет-28,3% ($n=27$), а в возрастной группе больных 40-50 лет количество больных составляет 18,5% ($n=18$).

Выводы.

По анализам результатов выявлено, что когнитивная дисфункция головного мозга при дисциркуляторной энцефалопатии II степени у больных сахарным диабетом встречается мужчин и в возрасте от 50 до 60 лет.

COVID-19 BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA DIABETIK POLINEVROPATIYANING DASTLABKI BOSQICHLARIDA ELEKTRONEVROMIOGRAFIYA TAHLILI

Khalimova Kh.M., Matmurodov R.J., Umirova S.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Tadqiqot maqsadi.

Covid-19 bilan kasallangan bemorlarda diabetik polinevropatiyaning dastlabki bosqichlarida elektronevromiografiya tahlilini o'rganish.

Tadqiqot materiali va usullari.

Tadqiqotda 65 nafar bemorlarni 2 guruhga bo'lib o'rgandik: 1-guruhga koronavirus bilan kasallanib o'tgan, 2-toifa qandli diabeti mavjud bo'lgan diabetik polinevropatiyali 30 nafar bemor, 2-guruhiga koronavirus o'tkazmagan diabetik polinevropatiya mavjud 35 nafar bemorlar tashkil etdi. Kasallikning klinik shakllari va kechishini baholash uchun barcha guruhdagi bemorlar neyrofiziologik – ENMG tekshiruvlaridan o'tkazildi va glikirlangan gemoglobin o'zgarishi bilan solishtirildi.

Natijalar va muhokamalar.

ENMG ma'lumotlariga ko'ra-QTT (qo'zg'alishning tarqalish

tezligi), M-javob amplitudasi, rezidual latentlik, M-javobni chaqirish bo'sag'asi mezonlari bo'yicha o'rta va tirsak nervi, hamda boldir va kichik boldir nervlarining harakat va sezgi tolalaridagi o'zgarishlar 1-guruhdagi bemorlarning 12 (40,0%) nafarida sensor buzilishlar, 4 (13,3%) nafarida motor buzilishlar va 14 (46,7%) nafarida esa sensomotor buzilishlar aniqlandi. 2-guruhdagi koronavirus o'tkazmagan diabetik polinevropatiyali bemorlarning 28 (80%) nafarida sensor buzilishlar va 7 (20%) nafarida esa motor buzilishlar aniqlandi, sensomotor buzilishlar topilmadi. Qondagi glikirlangan gemoglobin miqdori 1- guruhda 11,2±2,1 mmol/l, ikkinchi guruhda esa 9,1±2,7 mmol/l ni tashkil qildi. ENMG o'zgarishlari bilan glikirlangan gemoglobinning o'zgarishi qiyosiy solishtirilganda birinchi guruhdagi statistik farq ikkinchi guruhga nisbatan - $p<0,001$ bo'ldi.

Xulosalar.

Olingan ma'lumotlar shuni ko'rsatadiki, 2-toifa qandli